

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

People's Democratic Republic of Algeria

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

Ministry of Higher Education and Scientific Research

University Center Si El-houes Barika

العلمي ,Scientific Direction of Post-graduation
Research and External Relations



المركز الجامعي سي الحواس بريكة

مديرية ما بعد التدرج والبحث
والعلاقات الخارجية

إستمارة طلب التسجيل في دكتوراه الطور الثالث (أول تسجيل)

Formulaire de demande d'inscription en doctorat 3ème cycle (1ère insc)

Année universitaire	السنة الجامعية
---------------------	----------------

Institut			معهد
Département			قسم
Filière			الشعبة
Spécialité			التخصص

Cadre réservé au l'étudiant(e)

إطار خاص بالطالب(ة) (يملأ بالعربية والفرنسية)

Nom			اللقب
Prénom			الاسم
Date de naissance			تاريخ الميلاد
Lieu de naissance (commune .wilaya)			مكان الميلاد (البلدية.الولاية)
Baccalauréat et l'année			البكالوريا والسنة
Diplôme (Licence)			شهادة (ليسانس)
L'année et université			السنة والمؤسسة الجامعية
Diplôme (mastère)			شهادة (ماستر)
L'année et université			السنة والمؤسسة الجامعية
Address postale du candidat			عنوان المترشح
Tel /Mail.			الهاتف والبريد الالكتروني (ضروريان جدا)
Activité professionnelle (s'il y a lieu)			النشاط المهني (إن وجد)
Organisme employeur			المؤسسة المستخدمة

Visas et Engagements

تأشيرات و تعهدات

تأشيرة مديرية ما بعد التدرج	تأشيرة مدير المعهد	تعهد الطالب (تاريخ وإمضاء)
Visa de la direction de la poste graduation	Visa du Directeur D'institut	Engagement du Candidat (date et signature)

Cadre réservé au laboratoire d'accueil

إطار خاص بالمخبر المستقبل

A compléter obligatoirement pour les inscrits en doctorat de 3^{ème} cycle LMD

يجب استكماله بالنسبة للمسجلين في دكتوراه الطور الثالث ل.م.د.

Intitulé du Laboratoire		عنوان المخبر
Nom & Prénom du Directeur		إسم ولقب المدير
Mail		البريد الالكتروني
Téléphone		الهاتف

تعهد مدير المخبر بالاستقبال بالمخبر (تاريخ وإمضاء)
Engagement du Directeur du laboratoire (Date et signature) Uniquement les doctorants de 3 ^{ème} cycle

تأشيرات و تعهدات

Visas et Engagements

Amdoukal Road, Barika, 05001,

طريق امدوكال، بريكة، 05001، الجزائر.

Algeria

E-mail : directeur.pgsre@cu-barika.dz/البريد الالكتروني

هاتف/213 0(22 10 38 33 0) (Tel:
