|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ministère de L’Enseignement Supérieuret de la Recherche Scientifique**Université IBN KHALDOUN de Tiaret***Vice-Rectorat**de la formation supérieure de troisième cycle, l’habilitation universitaire et la recherche scientifique et la formation supérieure de la post-graduation* | الـجمهوريـة الـجزائرية الـديمقراطيـة الـشعبيـــةRépublique Algérienne Démocratique et Populaire**logo**  | وزارة الـتعليـم الــعالـي و الـبحث العلمـي**جامعة ابن خلدون تيارت**نيابة مديرية الجامعة للتكوين العالي في الطور الثالث ، التأهيل الجامعي و البحث العلمي و التكوين العالي فيما بعد التدرج  |

**تسجيل فى السنة الأولى – دكتوراه ل.م.د- طلب**

**Demande d'inscription en 1ère Année –Doctorat LMD**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Année universitaire** |  | السنة الجامعية |

|  |  |
| --- | --- |
| **Cadre réservé au candidat** | **خاص بالمترشح** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| اللقب | ......................................................................................... | Nom  |
| الإسم | ........................................................................................ | Prénom |
| تاريخ و مكان الميلاد | ........................................................................................ | Date et lieu de naissance |
| الجنسية | .......................................................................................... | Nationalité |
| عنوان بريد المترشح | ......................................................................................... | Adresse du candidat |
| أخر شهادة  | ........................................................................................ | Dernier Diplôme  |
| الاختصاص  | ......................................................................................... | Spécialité  |
| تاريخ و مكان الحصول على الشهادة | ......................................................................................... | Date et lieu d'obtention  |
| البريد الإلكتروني للمرشح | ........................................................................................ | Email du candidat |
| الهاتف | ........................................................................................ | Téléphone |
| النشاط المهني ( إن وجد) | ......................................................................................... | Activité professionnelle(s’il y a lieu) |
| المؤسسة المستخدمة | ......................................................................................... | Organisme employeur |
| Demande à être inscrit(e) en 1èreAnnée de Doctorat LMD **أطلب تسجيلي في السنة الأولى دكتوراه ل.م.**د |
| الكلية | ............................................................................................ | Faculté |
| القسم | ............................................................................................ | Département |
| ميدان | .......................................................................................... | Domaine |
| تخصص | ........................................................................................... | Spécialité : |
| تاريخ و إمضاء المترشح |  | Date et signature du candidat |