**Demande de changement de sujet de thèse**

**DOCTORANT/ الطالب**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom & Prénom** | **.....................................................................** | **الاسم والنسب**  |
| **Date de la 1ère inscription**  | **.....................................................................** | **سنة التسجيل في الدكتوراه** |
| **CNE** | **.....................................................................** | **الرقم الوطني للطالب**  |
| **CIN** | **.....................................................................** | **رقم بطاقة التعريف**  |
| **N° Apogée** | **.....................................................................** | **رقم أبوجي** |
| **Tel** | **.....................................................................** | **الهاتف** |
| **Email Institutionnel** | **.....................................................................** | **البريد المؤسساتي** |
| **CED** | **.....................................................................** | **مركز دراسات الدكتوراه** |
| **Etablissement** | **.....................................................................** | **المؤسسة**  |
| **Formation Doctorale** | **.....................................................................** | **التكوين في الدكتوراه**  |
| **Directeur de Thèse**  | **.....................................................................** | **الاستاد المشرف** |
| **Ancien Sujet de thèse** | **.....................................................................****.....................................................................****.....................................................................** | **موضوع الاطروحة السابق**  |
| **Nouveau Sujet de thèse** | **.....................................................................****.....................................................................****.....................................................................** | **موضوع الاطروحة الجديد**  |

N.B. : Au cours des **3 premières années** d’inscriptions au cycle doctoral

|  |
| --- |
| **Avis du Directeur de thèse****توقيع الأستاذ المشرف**  |
| * Avis Favorable
* Avis Défavorable

Date & Signature :  |

**NOM & PRENOM :**…………………………………..………………………………………… **الاسم والنسب**

|  |  |
| --- | --- |
| **Avis de la Directrice du PED****رأي مديرة قطب دراسات في الدكتوراه** | **Avis du directeur du CED****رأي مدير مركز دراسات الدكتوراه** |
| * Avis Favorable
* Avis Défavorable

Date & Signature :  | * Avis Favorable
* Avis Défavorable

Date & Signature :  |

|  |
| --- |
| **Avis et signature du Chef de l’Etablissement** **رأي وتوقيع رئيس المؤسسة** |
| * Avis Favorable
* Avis Défavorable

Date & Signature :  |