

Demande de derogation pour la reinscription					طلب نمدید السبجیل		
Nom:					الاسم العائلي		
Prénom :					الاسم الشخصي		
CIN:	CIN:CNE/Massar				N° APOGEE		
Date et lieu de na	issance :		Natio	nalité :			
Statut:	□Etudiant	□Salarié	□Fonctionnaire	□Autre	es (préciser) :		
Thèse en cotutelle	e:	□oui	□Non				
Si oui, établisseme	ent partenai	re :					
Formation Docto	orale :						
				Etablissement :			
				Etablissement :			
Justification de l		S					
Changement dar	ıs la directi	ion de la thès	se: □ Oui	□Non			
O					oit être jointe au dossier		
de réinscription)			_				
Signatures:							
Doctorant(e) الطالب (ة)	Direc	teur de thès: المشرف		ur de thèse المشرف	Directeur du اير المختبر		
		Grade	Gra	ade			
مدير مركز الدكتوراه   Directeur du CED-SHS			L L	Le Doyen de la FLSHAC			





## Rapport d'Activité 2023/2024 En vue de la réinscription en Doctorat ( Annexe 2 )

#### Informations sur le doctorant

Nom et Prénom :	·
Intitulé de la thèse :	
Formation doctorale :	
Date de la première inscription :	
Directeur de thèse :	
Laboratoire d'accueil :	
Principaux objectifs	
Etat d'avancement (15 à 20lignes) Résultats (publications, exposés, comm Plan de soutenance et perspectives (10 Autres	nunications,) ) à 15 lignes)
	Fait àlele

Doctorant.e

Directeur de thèse

Directeur du Laboratoire d'accueil



# Fiche d'Évaluation (2023-2024) (Annexe 3)

### Informations sur le doctorant :

Nom et Préno	m :				
Intitulé de la	thèse :				
Formation do	ctorale :				
Année de la  p	remière inscription :				
Directeur de t	thèse /Co-directeur :				
Laboratoire d	'accueil :				
Assiduité	au laboratoire (*) :				
0 %	20 %	50 %	80 %	100 %	
Assiduité	aux Formations Cor	nplémentair	res (*) :		
0 %	20 %	50 %	80 %	100 %	
Aptitude	à la recherche (*) :				
0 %	20 %	50 %	80 %	100 %	
Initiative	s (*):				
0 %	20 %	<b>50</b> %	80 %	100 %	
Comporte	ement général (*) :	[]Médiocre	[]Moyen []	Bon []Excellent	
Avis du d	irecteur de thèse po	ur la réinscr	iption (*) :		
	Favorable		Défavorab	le	
Date :			Signature :		