



DEMANDE D'ABANDON D'INSCRIPTION EN DOCTORAT

Nom:.....

Nom de jeune Fille :

Prénom :

Né (e) le : à

Adresse :

.....

.....

Téléphone :

N° Etudiant :

Titre de thèse abandonnée:.....

.....

.....

Nom du Directeur de Recherche :

Année de première inscription

Pièce justificative à fournir:

Attestation du Directeur de recherche

Je certifie vouloir abandonner mon sujet de thèse et procéder à
l'annulation de mon admission en doctorat pour l'année /

Avis du Directeur de Recherche

Bab Ezzouar, le20

Signature

Date et signature de l'étudiant

Bab Ezzouar , le20

Signature



République Algérienne Démocratique et Populaire
Ministre de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique
Université des Sciences et de la Technologie Houari Boumediène
Faculté de Génie Civil
Vice Doyen Chargé de la Post-Graduation, de la Recherche Scientifique
et des Relations Extérieures

