



السنة الجامعية:

موافقة الاستاذ(ة) المقترح(ة) للإشراف على أطروحة الدكتوراه

بعنوان:

الاسم و اللقب.....

الاختصاص.....

المؤسسة و الجامعة.....

الرتبة.....

العنوان.....

الهاتف المحمول.....

البريد الالكتروني.....

الفاكس.....

الاطروحة المقترحة خاضعة لتأطير مزدوج لا نعم: الأستاذ الجامعة.....

امضاء الأستاذ (ة) المشرف(ة)