**REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE**

**MINISTERE DE L’ENSEIGNEMENT SUPERIEUR ET DE LA**

**RECHERCHE SCIENTIFIQUE**

**CENTRE DE RECHERCHE SUR L’INFORMATION**

**SCIENTIFIQUE ET TECHNIQUE**

**Demande de signalement du sujet**

**Identification de l’institution**

Université

Centre Universitaire

École

Établissement de recherche du MESR

Autres :………………………………………………………………………………………

Nom de l’institution :………………………………………………………………………..

Faculté :………………………………………………………………………………….......

Département :………………………………………………………………………………..

Sigle : ……………………………………………………………………………………….

Adresse :…………………………………………………………………………………….

Wilaya :……………………………………………………………………………………..

N°Tél :………………………………………………………………………………………

E-mail :..................................................................................................................................

Fax : ......................................................................................................................................

**Identification du Service/Département chargé des relations avec le CERIST**

Nom et Prénom du responsable :…………………………………………………………….

Fonction : ……………………………………………………………………………………

Tél : …………………………………………………………………………………………

Fax :………………………………………………………………………………………….

E-mail :………………………………………………………………………………………

**Identification du sujet**

Département :………………………………………………………………………………...

N° de référence :……………………………………………………………………………..

Année d’inscription :……………………………………………………………...................

Etudiant (Nom /Prénom)…………………………………………………………………….

Encadreur (Nom/Prénom)………………………...………………………………………….

Domaine :……………………………………………………………………………………

Spécialité :………………………………………………………………………...................

Option :………………………………………………………………………………………

Nature de thèse :

Doctorat Science

Doctorat LMD

Autre (préciser) :…………………………………………………………………………….

Titre :……………………………………………………………………………...................

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

Mots clés :…………………………………………………….…………………...................

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

Résumé :……………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….

Cadre réservé au CERIST

N° du formulaire :

Date de réception :

Date de validation :

**Le CERIST informe les doctorants que tout formulaire mal rempli, ne serait pas pris en considération dan l’opération du signalement ,et aucune réponse ne serait retournée .**