

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE

Ministère de l'Enseignement Supérieur
et de la Recherche Scientifique
Université Mohamed Chérif Messadie
Souk-Ahras



وزارة التعليم العالي و البحث العلمي
جامعة محمد الشريف مساعدة
سوق أهرا

Faculté des Sciences et de la Technologie
Vice doyen Chargé de la Post-Graduation, de la Recherche Scientifique et
des Relations Extérieures

كلية العلوم والتكنولوجيا
نواب العميد لما بعد التدرج والبحث العلمي و العلاقات الخارجية

ملف التسجيل الأول في الدكتوراه الطور الثالث بعنوان السنة الجامعية

2025/2024

- طبقاً للمادة 13 من القرار رقم 991 المؤرخ في 01 أوت 2022 يجب على المتزجين الناجحين
 مباشرة عملية تسجيلهم في أجل لا يتعدى خمسة عشر (15) يوماً بدءاً من تاريخ الإعلان عن
 النتائج النهائية للمسابقة.

مكونات ملف التسجيل

1. صور(01) شمسية حديثة.
2. نسخة من بطاقة التعريف الوطنية البيومترية.
3. شهادة ميلاد أصلية رقم 12.
4. كشف نقاط البكالوريا الأصلي للناجحين من خارج الجامعة ونسخة منه بالنسبة للناجحين من
 داخل الجامعة.
5. شهادة الماستر الأصلية أو ما يعادلها أو النسخة الأصلية لمعادلة الشهادة الأجنبية.
6. نسخة من شهادة الليسانس أو ما يعادلها.
7. نسخة من الملحق الوصفي لشهادة الماستر.
8. تصريح شرفي بعدم العمل.
9. تصريح شرفي بعدم التسجيل في أي مؤسسة من مؤسسات التعليم العالي.
10. ظرفان بريديان حجم كبير علهمما الطابع وعنوان.
11. في حالة ممارسة أي نشاط مهني يجب إرفاق الملف بتراخيص يسمح بالدراسة من طرف الهيئة
 المستخدمة.

الجمهو____ورية الجزا____رية
الديمة____راطية الشعبي____ة

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

جامعة محمد الشريف مساعدية سوق أهراس



أنا الممضي أسفله،

السيد(ة):

..... المولود(ة) بتاريخ:

..... و الناجح في مسابقة التكوين في الطور الثالث

..... تخصص: (دكتوراه ل م د)، شعبة:

جامعة محمد الشريف مساعدية -سوق أهراس-، للسنة الجامعية: 2024-2025

أتعهد بالالتزام بما يلي:

1. أن أسجل في التكوين للدكتوراه الطور الثالث (ل م د) في مؤسسة جامعية واحدة فقط عبر كامل

التراب الوطني مهما كان عدد شهادات الماستر التي بحوزتي.

اللقب والاسم:
الهيئة المصادقة

بطاقة الهوية رقم:
(البلدية)

الصادرة بتاريخ:
عن دائرة:

الإمضاء

بتصريح شرفي بعدم العمل



أنا الممضى أسفله،

السيد(ة): المولود(ة) بتاريخ:

..... و الساكن بـ:

و الحامل لبطاقة التعريف الوطنية رقم: الصادرة بتاريخ:

عن دائرة: ولاية:، أصرح بمقتضى شرفي أنني لا أمارس أي

نشاط تجاري أو وظيفة يومية تطبيقي الحق في الإستفادة من المنح العائلية.

مصادقة البلدية

إضفاء المعنى