

**Ecole nationale Supérieure d’Informatique**

**Direction de la Post Graduation et de la Recherche**

**Formation doctorale**

BP 68M, 16270, Oued Smar, Algérie

Tel : +21323 939144

Adresses électroniques :  ed@esi.dz – adpgr@esi.dz

www.esi.dz

**AUTORISATION DE SOUTENANCE DE DOCTORAT**

**Le candidat :**

Nom :      Prénom :

**Intitulé de la thèse :**

**Le directeur de thèse :**

Je soussigné, M/Mme      autorise, en ma qualité de directeur/directrice de thèse, le candidat ci-dessus désigné à soutenir sa thèse de doctorat.

Je propose comme membres du jury les personnes suivantes :

**Proposition de jury[[1]](#footnote-2)**

**Le président[[2]](#footnote-3) :**

Nom:      Prénom :

Grade ☐ Pr ☐MCA☐ MR

Téléphone :       Email :

**Le premier examinateur :**

Nom :     Prénom :

Grade ☐Pr☐MCA☐MR ☐ HDR Etablissement

Pays :

Téléphone :      Email :

**Le deuxième examinateur** :

Nom :     Prénom :

Grade ☐ Pr☐MCA☐ MR☐ HDRÉtablissement

Pays :

Téléphone :       Email :

**Le troisième examinateur :**

Nom :       Prénom :

Grade ☐ Pr☐MCA☐ MR☐ HDR Établissement

Pays :

Téléphone :       Email :

**Le quatrième examinateur :**

Nom :       Prénom :

Grade ☐ Pr☐MCA☐ MR☐ HDR Établissement

Pays :

Téléphone :       Email :

|  |  |
| --- | --- |
| Le directeur de thèseLe Cliquez ici pour entrer une date. | Le co-directeur de thèseLe Cliquez ici pour entrer une date. |

1. Le conseil scientifique peut entériner, modifier en partie ou entièrement cette proposition de jury. Par ailleurs, l’étudiant ne doit en aucune façon prendre contact avec les membres du jury pendant le processus d’évaluation de sa thèse. [↑](#footnote-ref-2)
2. Le président est un enseignant de l’ESI. [↑](#footnote-ref-3)