MINISTÈRE DE L’ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR ET DE LA

RECHERCHE SCIENTIFIQUE

CENTRE DE RECHERCHE SUR L’INFORMATION SCIENTIFIQUE ET TECHNIQUE

**Formulaire de validation du sujet :**

N° de référence :

Année d’inscription : 2018/2019

 Identification de l’institution :

 Université : 🗷

##  Centre universitaire : 🞎

# Ecole nationale : 🞎

# Ecole nationale supérieure 🞎

# Institue nationale : 🞎

# Etablissement de recherche du M.E.S.R 🞎

**Autres :**

 **Nom de l’institution :** Université KAsdi Merbah-Ouargla

###  **Faculté** : Sciences de la nature et de la vie

**Département** :

**Sigle :**  Université de ouargla

**dresse :** Routede Ghardaia , Ouargla 30000

**Wilaya :** OUARGLA

**N° Tél :** 029 71.24.68

**E-mail :** ………………….…………………………………………………………...…………

Identification du service/département chargé des relations avec le Cerist

**Nom et prénom du responsable :**

**Fonction :**

**Tel :**

**E-mail :**

  **Identification du sujet :**

**N° de référence :**

**Année d’inscription : 2018/2019**

**Etudiant (Nom/Prénom)**

 **Encadreur (Nom/Prénom) :**

 **Spécialité :**

 **Option :**

**Nature de la thèse :**

 Magister : 🞏

####  Doctorat 🞏

 PGC 🞏

####  Autre (préciser) ………………………………

#### **Titre**:

 **Mots clés :**

 **Résumé** :

Cadre réservé au Cerist :

N° du formulaire :

Date de réception :

Date de validation du sujet :