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 :