# DEMANDE D’AGREMENT DE JURY

Département de : ………………………………………..

Thèse de Mme, Melle, Mr : ………………………………………………………………….

Intitulé de la thèse : …………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………….. Directeurs de thèse : …………………………………………………………………………

**JURY PROPOSÉ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Qualité** | **Nom Prénom** | **Grade** | **Université** |
| **Président** |  |  |  |
| **Rapporteur** |  |  |  |
| **Examinateurs** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Fait à Constantine, le : ……………………….

Le Directeur de thèse

Attestation d’acceptation de participation aux soutenances de thèses (Doctorat en Sciences-Doctorat LMD)

Je soussigné(e) Madame/Mademoiselle/Monsieur : ……………………………………

Professeur/maitre de conférences à l’université/ Centre universitaire : ………………

…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………… Spécialité : …………………………………………………………………………………… Accepte de participer au jury de soutenance de la thèse de Doctorat (en sciences - LMD) de Madame / Mademoiselle / Monsieur : ………………………………………….. Intitulée : ………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………. Qui se déroulera à la Faculté des Sciences Exactes de l’Université Frères Mentouri Constantine 1, dans un délai de trois (03) mois à partir de la réunion du conseil scientifique de la faculté.

Fait à : ………………………., le : ……………………….