الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

République Algérienne Démocratique et Populaire

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

Ministère de l’Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique

المدرسة الوطنية العليا لعلوم البحر وتهيئة الساحل

Ecole Nationale Supérieure des Sciences de la Mer et de l’Aménagement du Littoral



**Direction Adjointe Chargée de la Post-Graduation et de la Recherche Scientifique**

**المديرية المساعدة فيما بعد التدرج والبحث العلمي**

**Quitus du Directeur de thèse**

Nom : ……………………………………… Prénom : ……….………………………………

Filière : ………………………………………………………………………………………...

* L’étudiant n’a aucun contentieux avec le Promoteur et il a apporté à son manuscrit l’ensemble des corrections émises par le jury de soutenance.

Signature du directeur de thèse

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

République Algérienne Démocratique et Populaire

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

Ministère de l’Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique

المدرسة الوطنية العليا لعلوم البحر وتهيئة الساحل

Ecole Nationale Supérieure des Sciences de la Mer et de l’Aménagement du Littoral



**Direction Adjointe Chargée de la Post-Graduation et de la Recherche Scientifique**

**المديرية المساعدة فيما بعد التدرج والبحث العلمي**

**Quitus du laboratoire de recherche**

Nom : ……………………………………… Prénom : ……….………………………………

Filière : ………………………………………………………………………………………...

* L’étudiant n’a aucun contentieux avec le laboratoire de recherche.

Signature du directeur de laboratoire

ou du chef d’équipe de recherche

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

République Algérienne Démocratique et Populaire

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

Ministère de l’Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique

المدرسة الوطنية العليا لعلوم البحر وتهيئة الساحل

Ecole Nationale Supérieure des Sciences de la Mer et de l’Aménagement du Littoral



**Direction Adjointe Chargée de la Post-Graduation et de la Recherche Scientifique**

**المديرية المساعدة فيما بعد التدرج والبحث العلمي**

**Quitus de la bibliothèque**

Nom : ……………………………………… Prénom : ……….………………………………

Filière : ………………………………………………………………………………………...

* L’étudiant n’a aucun contentieux avec la bibliothèque.

Signature du responsable de

 la bibliothèque