****

**FORMULAIRE DE CHANGEMENT DU DIRECTEUR DE THESE**

**DOCTORAT EN SCIENCES : DOCTORAT 3ème CYCLE**

Nom et prénom du candidat:

Date et lieu de naissance :

Option du Magister ou master obtenu:

Date et lieu d’obtention du dernier diplôme:

Filière : Spécialité:

Date de la première inscription:

Date et signature

**Nom et prénom du candidat: ADOUANE Azzedine**

**Option du Magister obtenu :**optique spatiale et mécanique de Précision

**Nom et prénom de l’encadreur principal**: DJABI Smail **Grade**: MCA

**Spécialité: Optique**

Nom et prénom de l’ancien Directeur de thèse:

Grade:

Spécialité:

Etablissement/ Département/ Laboratoire de recherche:

Intitulé du sujet :

Date et signature :

Nom et prénom du nouveau Directeur de thèse:

Grade:

Spécialité:

Etablissement/ Département/ Laboratoire de recherche:

Intitulé du sujet :

Date et signature :

*Le Président du CSI*

**Nom et prénom du co-encadreur: Grade:**