



**REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE
MINISTRE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR ET DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE**

**UNIVERSITE DJILLALI LIABES
FACULTE DES SCIENCES DE LA NATURE ET DE LA VIE**

PB 89, Route de Tlemcen, Ex-ITMA, Sidi Bel Abbès 22000 – Algérie – TEL./FAX : 048 54 43 44

COMPTE RENDU D'AVANCEMENT DES TRAVAUX DE THESE

Département :

Nom et Prénom :

Nom et Prénom de l'encadreur :

Nom et Prénom du Co-encadreur :

Diplôme préparé :

Sujet de Recherche :

Pensez-vous soutenir à la fin de l'année universitaire ? :

Dans le cas négatif dire pourquoi et avancer une date possible de soutenance :
.....
.....
.....

Donnez brièvement un aperçu du travail déjà réalisé :
.....
.....
.....

Quel sont les problèmes techniques rencontrés pour la réalisation des travaux de thèse ?
.....
.....
.....

Fait à Sidi Bel Abbès, le

Signature de l'intéressé

*Signature du directeur
de thèse*

*Avis du conseil Scientifique
de la Faculté*