

Identité du doctorant :

Nom & Prénom du candidat :			
Date et lieu de naissance :			
C.N.E.		C.I.N.E.	
Année universitaire de 1 ^{ère} inscription :	20 - - /20 - -		
Directeur de thèse	Nom & prénom		
	Grade		
	Etablissement		
	Email		
	Téléphone		
Co-directeur de Thèse	Nom & prénom		
	Grade		
	Etablissement		
Structure de recherche d'accueil :			
Formation doctorale :			
Intitulé de la thèse :			
Discipline :			
Spécialité* :		المجال (باللغة العربية)	
		التخصص (باللغة العربية)	

Proposition de rapporteurs (l'encadrant propose au moins 6 rapporteurs dont au moins 2 externes à l'USMBA) :

[illegible]

Directeur de thèse :

Date :

Signature :

Avis du Directeur du Centre des Etudes Doctorales :

Date :

Signature :

Avis du Chef d'Etablissement :

Date :

Signature :



Pôle des études doctorales
Centre d'Etudes Doctorales : Sciences et Techniques et Sciences Médicales

Pièces à joindre :

- Rapport favorable à la soutenance de thèse, motivé et signé, du Directeur de Thèse.
- Un exemplaire de la Thèse (format papier et sur CD).
- Résumé de la thèse avec les mots clés en Français et en anglais (format papier et sur CD).
- Demande de modification du titre de la thèse au cas où le titre proposé est différent du titre/sujet proposé initialement
- Production scientifique (fichier Excel renseigné, en format papier et sur CD).
- Publications Scientifiques (respectant la décision du conseil de l'université N°46/ 20) et communications (Orales et Affichées) du candidat (version papier).
- CV du Candidat avec Photo.
- Livret du doctorant.
- Attestations de Participation aux Formations Complémentaires.

Coordonnées des rapporteurs proposés :

Nom et Prénom :	
Etablissement d'Affiliation	
Courrier électronique :	
N° Téléphone :	
Nom et Prénom :	
Etablissement d'Affiliation	
Courrier électronique :	
N° Téléphone :	
Nom et Prénom :	
Etablissement d'Affiliation	
Courrier électronique :	
N° Téléphone :	
Nom et Prénom :	
Etablissement d'Affiliation	
Courrier électronique :	
Tél :	
Nom et Prénom :	
Etablissement d'Affiliation	
Courrier électronique :	
N° Téléphone :	
Nom et Prénom :	
Etablissement d'Affiliation	
Courrier électronique :	
N° Téléphone :	

Signature du directeur de thèse