|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Université de Gafsa  Faculté des Sciences de Gafsa** | ***DEMANDE DE CANDIDATURE D'INSCRIPTION EN THESE DE DOCTORAT***  ( Régime non cotutelle ) | **Université de Kairouan  Faculté des Sciences et Techniques de Sidi Bouzid** |
| **A.U : 2020-2021** |

**IDENTIFICATION DU DOCTORAT :** ﻿

|  |
| --- |
| **Régime :** ………………………… **Spécialité :** …………………………  **Niveau :** ………………………… **N° CIN (ou Passeport) :** ………………………… **Nom et Prénom :** ………………………… **Date et lieu de naissance :** ………………………… **Ville:** ……………………………………… **Nationalité :** ……………………………………… **Téléphone :** ……………………………………… **E-mail :** ………………………………………  **Année de la 1ère inscription en thèse :** ………………………… **Statut :** ……………………………………… **Type de mastère :** ……………………………………… |

**DIRECTEUR DE THESE :**

|  |
| --- |
| **Nom et Prénom :** ……………………………………… **Spécialité :** ……………………………………… **Grade :** ……………………………………… **Etablissement :** ……………………………………… **Université :** ……………………………………… **E-mail :** ……………………………………… **Téléphone :** ……………………………………… **Nom du labo/unité de recherche :** ………………………………………  **Directeur de labo/unité de recherche :** ……………………………………… **Code du labo/unité de recherche:** ……………………………………… **Sujet :** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |

**CO-DIRECTEUR DE THESE :**

|  |
| --- |
| **Nom et Prénom :** ……………………………………… **Grade :** ……………………………………… **Etablissement :** ……………………………………… **Université :** ……………………………………… **E-mail :** ……………………………………… |

**SIGNATURES :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Directeur de thèse** | **Co-Directeur de thèse** | **Avis de la commission de thèse** | **Le Doyen** |
|  |  |  |  |