|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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**  |
|   |   |   |   |