|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***RECU DE DEPOT DU DOSSIER D'INSCRIPTION EN THESE*** | **Université de Kairouan  Faculté des Sciences et Techniques de Sidi Bouzid** |
| **A.U : 2020-2021** |

**﻿**

|  |
| --- |
| **Le sousigné déclare que :**  **Mr/Mlle :**  **CIN :**  **Niveau d’étude** :  **Discipline :**  **A déposé le dossier de préinscription en thèse .** |

**Partie réservée à l'administration:**

|  |
| --- |
| **Préinscription** |
| **Date et signature** |

**NB : Ce reçu est exigé en phase d'inscription** .