|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***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** .