UVT INSTITUT SUPERIEUR DE L'EDUCATION ET DE LA FORMATION CONTINUE DE **TUNIS**



ECOLE DOCTORALE « DISEMEF »

Didactiques, Sciences de l'enseignement, Métiers de l'Education et de la Formation

DEMANDE D'INSCRIPTION EN THESE DE DOCTORAT ENANNEE REGIME LMD

Année Universitaire:

Discipline de la	thèse:	• • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•••••	•••••							
N° de la Carte d'Identi	té Nationale :											
Nom :	•••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•••••	••••	•••••	•••••	• • • • • • •	•••••	•••••	•••••	
Prénom :	••••	• • • • • • • • •	• • • • • • • • •	•••••	•••••	•••••	•••••	• • • • • • •	•••••	•••••	•••••	
Né(e) le :	à	•••••		•••••	Na	tiona	lité		• • • • • • •	••••••		
Nature du diplôme de l	Mastère de recl	herche o	btenu :	•••••	•••••	•••••	••••	•••••				
Téléphone :			Adresse	mail	:							
Adresse conventionnell	e :											
*	* Titre * Etablissemen * Date :	t										
Déroulement des inscriptions à partir de Années Etablissement					la date d'obtention du mastère Etudes suivies Résultats							
Sujet de la Thèse prépa	arée (proposé	par le d	irecteur	de the	èse).							
Tunis, le	/ Signatı	ıre du a	lemand	eur d	'insc	ripti	on:	•••			•••	

AVIS DU <u>DIRECTEUR</u> DE LA THESE

Spécialité de la thèse :	••••••
Je soussigné :	••••••
Titre : Professeur □ ou Maitre de conférences □ d	le l'Enseignement Supérieur (*).
Affecté à l'institution :	
Membre de : Labo/Unité :	Code
Accorde un avis : à l'inscription du	candidat :
(*) Autre cas réglementaire à préciser :	Tunis, le :
	Signature du directeur de thèse
AVIS DE LA COMMISSION DES	THESES DE LA DISCIPLINE
	Date :
	Président de la Commission.
Nom et nré	nom:
Signatur	
NB. Joindre le procès verbal de la commission.	
DECISION	Le Directeur de l'ISEFC
	T ISET C