



Vice- Rectorat Charge de la  
Post-Graduation, de la Recherche  
Scientifique et de l'Habilitation Universitaire  
\*\*\*\*\*  
SOUS-DIRECTION DE LA POST-GRADUATION

Année Universitaire 201. / 201.

**AUTORISATION D'INSCRIPTION EN DOCTORAT**

\*\*\*\*\*

(A remplir avec le plus grand soin et de façon lisible)

Nom et prénom du directeur de thèse : .....

Grade : ..... Fonction : .....

Laboratoire de Recherche : .....

Lieu d'exercice : .....

Nom et prénom du Co-directeur de thèse : .....

Grade : ..... Fonction : .....

Laboratoire de Recherche : .....

Lieu d'exercice : .....

**Autorisons l'étudiant (e) :** **Matricule :** .....

Nom et prénom(s) : .....

Date de naissance : ...../...../.....et lieu de naissance : .....

A prendre une inscription pour l'année universitaire 201.... / 201..... en Doctorat

Filière : .....Spécialité : .....

Nombre d'inscription : .....

Et atteste qu'il (elle) effectuera sous ma direction des travaux de recherche sur le sujet suivant :

.....  
.....  
.....  
.....

Fait le, .....

**VISA DU DIRECTEUR DU LABORATOIRE :**

**VISA DU CHEF DE DEPARTEMENT**

**DIRECTEUR DE THESE**

**VISA DU DOYEN DE LA FACULTE**

**DIRECTEUR DE THESE**

