



01 BP V.34 Abidjan 01

ANNEE UNIVERSITAIRE : 20...../20.....

FICHE D'INSCRIPTION EN DOCTORAT

Mention

École Doctorale :
Équipe d'Accueil :
Spécialité :

Inscriptions

1^{ère}
2^{ème}
3^{ème}

Année(s) d'inscription

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

L'Étudiant

Nom :
Prénoms :
Né(e) le à
Nationalité :
Etablissement d'origine :
N° Carte Etudiant N°CE :
Date et Signature :

A l'honneur de demander à :
Grade :
de bien vouloir diriger un travail de recherche sur le sujet suivant :

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

Le Directeur de Thèse :

Nom :
Prénoms :
Grade :
Equipe d'accueil :
Signature pour accord :
Date :

Le Co-Directeur de Thèse :

Nom :
Prénoms :
Grade :
Equipe d'accueil :
Signature pour accord :
Date :

Le Responsable de l'équipe d'accueil

Le Directeur de l'École Doctorale

Le Directeur de la Scolarité

Le Président de l'Université

--	--	--	--

NB : L'autorisation d'inscription ne devient définitive qu'après la signature de ce document dûment rempli en 6 exemplaires.

Ampliations : Vice-Présidence (1)/Scolarité (1)/École Doctorale (1)/Équipe d'accueil (1)/Directeur de thèse (1)/Étudiant (1)

Durée : Valable pour un an (cf. texte en vigueur)

Tel : 01 41 03 74 28 / 01 41 03 74 30 / BPV 34 Abidjan