|  |  |
| --- | --- |
| DEMANDE DE CANDIDATURE D'INSCRIPTION EN DOCTORAT**2ème année** | **Université de Sfax****Institut Supérieur du Sport et de l’Education Physique de Sfax** |
| A.U. : 2018/2019 |

**IDENTIFICATION DU DOCTORANT :**

|  |  |
| --- | --- |
| Spécialité :Niveau :N° CIN (ou Passeport) :NOM et Prénom : Date et lieu de naissance : Ville: Nationalité : Téléphone :E-mail:  | Date et signature : |
|  |

**DIRECTEUR DE THESE :**

|  |  |
| --- | --- |
| NOM et Prénom :Spécialité : Grade :Etablissement : Université : E-mail: Téléphone : NOM du labo/unité de recherche : Directeur de labo/unité de recherche : Code du labo/unité de recherche : Intitulé du sujet de thèse :  | Date et signature : |
|  |

**CO-DIRECTEUR DE THESE :**

|  |
| --- |
| NOM et Prénom :Grade :Etablissement :Université :E-mail : |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Avis de la commission de****thèse** | **Remarques** | **Signature du Directeur de l’ISSEPS** |
|  | **Avis favorable** | **Signature** |  |  |
|  | **Avis défavorable** |