|  |  |
| --- | --- |
| DEMANDE DE CANDIDATURE D'INSCRIPTION EN DOCTORAT | **Université de Sfax**  **Institut Supérieur du Sport et de l’Education de Sfax** |
| A.U. : 2017/2018 |

**« Document n°3 »**

**IDENTIFICATION DU DOCTORAT :**

|  |  |
| --- | --- |
| Spécialité :  Niveau :  N° CIN (ou Passeport) :  Nom et Prénom :  Date et lieu de naissance :  Ville:  Nationalité :  Téléphone :  Email:  Statut :  Intitulé du mastère :  Date d’obtention du mastère : | Date et signature : |
|  |

**DIRECTEUR DE THESE :**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et Prénom :  Spécialité :  Grade :  Etablissement :  Université :  Email:  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 :  Email : |

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