|  |  |
| --- | --- |
| 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** |