|  |  |
| --- | --- |
| *CHARTE DES ETUDES DOCTORALES* | **Université de Sfax**  Institut Supérieur du Sport  et de l’Education Physique de Sfax |
| A.U. : 2018 - 2019 |

**Doctorat en Sciences des Activités Physiques et sportives**

(Référence : JORT N°93 du 20/11/2007)

Les soussignés, déclarent avoir pris connaissance des différentes dispositions de l'arrêté du ministère de l'enseignement supérieur, de la recherche scientifique et de la technologie du 13 Novembre 2007 (JORT N°93 du 20/11/2007), organisant les écoles doctorales et fixant la composition des comités scientifiques et pédagogiques qui en relèvent ainsi que les modalités de leur fonctionnement et s'engagent à respecter toutes des clauses.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Le Doctorant** | | **Date** | **Signature** |
| NOM et Prénom |  |  |  |
| Spécialité |  |
| Niveau |  |
| Portable |  |
| **Le(s) Directeur(s) de thèse** | | **Date** | **Signature** |
| NOM et Prénom |  |  |  |
| Grade |  |
| Email |  |
| **Le Co-directeur** | | **Date** | **Signature** |
| NOM et Prénom |  |  |  |
| Grade |  |
| Email |  |
| **Le Directeur de laboratoire/unité** | | **Date** | **Signature** |
| NOM et Prénom |  |  |  |
| NOM du  laboratoire/unité |  |
| Code du  laboratoire/unité |  |
| **Le Directeur de la commission doctorale** | | **Date** | **Signature** |
| NOM et Prénom |  |  |  |
| Grade |  |
| Email |  |
| **Le Directeur de l’ISSEPS** | | **Date** | **Signature** |
| NOM et Prénom |  |  |  |