**Université de Tunis El Manar**

**Faculté de Médecine de Tunis**

**République Tunisienne**

**Ministère de l'Enseignement Supérieur,   
de la Recherche Scientifique et de la Technologie**



DIP-FR-18 Demande inscription 2ème et 3ème année thèse de doctorat

**DEMANDE D’INSCRIPTION AU DOCTORAT   
EN BIOLOGIE HUMAINE**

Niveau :……….

Spécialité : ……………………………………………… Année d’inscription : ……..………….

Nom : ………………………………………………… Prénom:…………………………………..

Date de naissance : …………………………… Lieu de naissance : ………………………….......

Adresse (N° et Rue): ……………………………………………………………………………….

Ville: ………………………… Gouvernorat : …………….……. Code postal : ……………..….

Numéro de téléphone : …………………………email : …………………………………………

Profession: ……………………………………………………………..………………………….

**Etudes universitaires antérieures :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Année Universitaire | Etablissement | Diplôme |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Titre du projet de la thèse : …………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

Structure de recherche (de rattachement) : ………………………………………………………...

**Directeur de la thèse :**

Nom et prénom :………………………………………………….………………………………

Grade : ………………………………………………

Etablissement : ………………………………………

Structure de recherche (de rattachement) : …………………………………………………..…...

Numéro de téléphone : ……………………………email : …………..…………………………..

|  |
| --- |
| **Pièces à fournir pour 2è, 3è inscription** |
| |  | | --- | | * Un rapport d’avancement signé par le doctorant et son encadreur * La fiche du bilan des crédits validés signée par le doctorant et l’encadreur (éventuellement) * Une photocopie de la carte d’identité nationale ou des 3 premières pages du passeport pour l’étudiant (e) étranger (e). | |

**Si la demande d’inscription est acceptée :**

* Accusé de paiement des frais d’inscription universitaire en ligne Site Web (www.inscription.tn ).

NB: Sont dispensés du paiement des frais d'inscription les assistant(e)s permanent(e)s et les assistant(e)s contractuels(les) à condition de fournir une attestation de travail.

**Le doctorant Le co-directeur Le directeur de thèse** date, signature : date, signature : date, signature :

|  |  |
| --- | --- |
| **Avis de la commission du doctorat** | **Avis du Doyen** |
|  |  |