DEMANDE **DE PROROGATION DE LA DUREE DE PREPARATION** DE LA THESE DE DOCTORAT EN BIOLOGIE HUMAINE

**POUR UNE DEMANDE D’INSCRIPTION EN 4E ANNEE, L’ETUDIANT DOIT FOURNIR :**

* **Une lettre de demande de prorogation d’inscription en précisant les raisons de cette prorogation, et les objectifs de la 4è année (au nom de Mr le Président de l’Université de Tunis El Manar).**

**La lettre doit être signée par l’étudiant et l’encadreur.**

* **Le formulaire d’inscription de la faculté qui sera signé si l’étudiant a présenté le bilan des travaux réalisés lors de la 3è année devant la commission de doctorat et suite à l’accord de la commission (réunion de la commission et présentation orale)**
* **Un rapport d’avancement écrit de la 3è année signé par l’étudiant et l’encadreur**
* **Les trois inscriptions**
* **L’attestation de capitalisation des 30 crédits**
* **Un PV rempli et signé par le président de la commission de doctorat et par le président de l’école doctorale (voir ci-dessous le modèle)**

DIP-FR-19 Demande inscription 4ème année thèse de doctorat

**République Tunisienne Université de Tunis El Manar**

**Ministère de l'Enseignement Supérieur, Faculté de Médecine de Tunis**

**de la Recherche Scientifique et de la Technologie**

**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 4è ou 5è 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 (indispen-   sable pour la 4è année)   * Une photocopie de la carte d’identité nationale ou des 3 premières pages du passeport pour l’étudiant (e) étranger (e). * Autres documents en fonction de l’année (voir site) | | |

**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** |
|  |  |

**UNIVERSITE DE TUNIS EL MANAR**

**ECOLE DOCTORALE « SCIENCES ET TECHNOLOGIES DU VIVANT ET SCIENCES DE LA TERRE »**

**FACULTE DE MEDECINE DE TUNIS**

**PV de la Commission de Doctorat en Biologie Humaine**

**Date de la Réunion :**

**Présents :**

**Ordre du jour :**

* Examen des demandes **de Prorogation de la durée de préparation** de la thèse de doctorat en Biologie Humaine régime LMD au titre l’année universitaire **20 /20**
* Du Candidat :

**-** Nom et Prénom**:**

- Date de Naissance**:**

- CIN **:**

**- Titulaire de d**iplôme de

**Ayant pour :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Sujet de Thèse*** | |  |
| ***Directeur de Thèse*** | ***Nom et Prénom*** |  |
| ***Grade et Affectation*** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Après Examen du dossier,  La commission a émis un avis : **favorable**  à la prorogation de l’inscription de  ………………………………………………..  au titre de l’année universitaire **202 /202** | Nom et Prénom du Président de la Commission de Doctorat  Signature |

**Avis de la Commission :**

**Visa du Directeur de l’Ecole Doctorale :**