

Centre d'Etudes Doctorales « Sciences Pluridisciplinaires »

Formulaire de pré-soutenance

Doctorant :

- **Nom et prénom :**
- **N° Apogée :**
- **CNE :**
- **CNI :**
- **Date et Lieu de naissance :**
- **Nationalité :**
- **Email institutionnel :**
- **Téléphone :**
- **Formation doctorale :** PFA MRNE SEG MI ABAG SJ
- **Structure de recherche :**

Directeur de Thèse :

- **Nom et Prénom :**
- **Grade :**
- **Email institutionnel :**
- **Téléphone :**

Co-Directeur de Thèse (Fournir une copie de la convention de codirection) :

- **Nom et Prénom :**
- **Grade :**
- **Email institutionnel :**
- **Téléphone :**

Sujet de thèse / Thesis subject

.....
.....

Résumé de thèse et mots clés/ Thesis summary and keywords

Mots-clés/ Keywords :

Publications

Titre complet de la publication	Auteurs	Date de publication	Nom complet du journal	Base de données d'indexation
Ajouter des lignes si nécessaire				

N.B : Fournir les copies des articles

AVIS & SIGNATURES

Doctorant(e)

Date

Directeur de thèse

Favorable Défavorable

Date

Directeur du CED-SP

Favorable Défavorable

Date

Chef de l'établissement

Favorable Défavorable

Date