

## 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

.....

.....



## 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