|  |  |
| --- | --- |
| MINISTÈRE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR  ET DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE | RÉPUBLIQUE DE CÔTE D'IVOIRE UNION - DISCIPLINE – TRAVAIL    -------------------- |
| UNIVERSITÉ FÉLIX HOUPHOUËT-BOIGNY | **FICHE D’INSCRIPTION EN THÈSE** |
| ANNEE UNIVERSITAIRE : |
| ANNÉE DE PREMIÈRE D’INSCRIPTION : |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| École Doctorale  : |  | | | |
| Équipe d’Accueil  : |  | | | |
| Spécialité : |  | | | |
| Nom : |  | | | |
| Prénoms  : |  | | | |
| Né (é) le   : |  | | | |
| Nationalité  : |  | | | |
| N° Carte d’Étudiant  : |  | | | |
| N° Identifiant Permanent : |  | | | |
| Date et Signature de l’Étudiant  : |  | | | |
|  |  | | | |
| Thème d’étude |  | | | |
| Le Directeur de thèse | Grade | Institution d’Origine | Équipe d’Accueil | Signature |
|  |  |  |  |  |
| Le Co-Directeur de thèse | Grade | Institution d’Origine | Équipe d’Accueil | Signature |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Le Responsable Équipe d’Accueil | Le Directeur de l’École Doctorale |
| Date | Date |
| Le Directeur de la Scolarité | Le Président de l’Université |
| Date | Date |

**NB :** l’autorisation d’inscription ne devient définitive qu’après signature de ce document rempli  **en 3 exemplaires.**

**Ampliations** : Vice-Présidence (1) Scolarité (1) École Doctorale (1)