**Demande de soutenance de thèse (Formulaire F1)**

*(Document à remplir par le(s) directeur(s) de thèse et à remettre, accompagné du rapport favorable à la soumission du dossier de soutenance de thèse signé par le(s) directeur(s) de thèse, au Vice Doyen chargée de la recherche de la FST-Fès dans une enveloppe sellée)*

1. **Proposition de rapporteurs**

Nom & Prénom du candidat :

Date et lieu de naissance :

Date de la 1ère inscription :

Directeur(s) de thèse :

|  |  |
| --- | --- |
| Nom & Prénom  Email  Tel | Nom & Prénom  Email  Tel |

Laboratoire d’accueil :

Formation doctorale :

Sujet de la thèse :………………………………………………..……………………………………….….

Discipline :

Spécialité :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Prénom Nom: | Grade : | Spécialité | Institution: |
| **Rapporteurs proposés** | | | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Examinateurs proposés** | | | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Président du jury proposé** | | | |
|  |  |  |  |

Directeur de thèse

Date signature

Avis/Proposition du Directeur du Centre d’Etudes Doctorales

Date signature

Avis du Doyen

Date signature

**Proposition des rapporteurs et jury de soutenance (Formulaire F2)**

*(Document à remplir par le(s) directeur(s) de thèse et à remettre, accompagné du rapport favorable à la soumission du dossier de soutenance de thèse signé par le(s) directeur(s) de thèse, au Vice Doyen chargée de la recherche de la FST-Fès dans une enveloppe sellée)*

**Coordonnées des rapporteurs et membres de jury de la thèse proposés**

**Coordonnées des rapporteurs proposés**

1. Nom & Prénom :

Grade :

Spécialité :

Domaine de recherche :

Adresse administrative:

Courrier électronique : Tél :

1. Nom & Prénom :

Grade :

Spécialité :

Adresse administrative:

Courrier électronique : Tél :

1. Nom & Prénom :

Grade :

Spécialité :

Domaine de recherche :

Adresse administrative:

Courrier électronique : Tél :

1. Nom & Prénom :

Grade :

Spécialité :

Domaine de recherche :

Adresse administrative:

Courrier électronique : Tél :

**Coordonnées des examinateurs proposés**

1. Nom & Prénom :

Grade :

Spécialité :

Adresse administrative:

Courrier électronique : Tél :

1. Nom & Prénom :

Grade :

Spécialité :

Adresse administrative:

Courrier électronique : Tél :

1. Nom & Prénom :

Grade :

Spécialité :

Adresse administrative:

Courrier électronique : Tél :

**Coordonnées du président du jury proposé**

1. Nom & Prénom :

Grade :

Spécialité :

Adresse administrative:

Courrier électronique : Tél :

Signature du Directeur de thèse

Date