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

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

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\* :

*(\*Veuillez consulter la liste des spécialités qui correspond à la formation doctorale sur le lien : https://fst-usmba.ac.ma/formations-doctorales/)*

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

*\*\* Veuillez renseigner les noms des membres du jury et leurs affiliations sans erreurs de frappe (comme ils doivent apparaitre sur leurs lettres d’invitations)*

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

**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