**Demande de modification de titre de la thèse**

A

**Monsieur le Doyen de la Faculté des Sciences et Techniques de Fès**

S/C

**Monsieur le Directeur du Centre des Etudes Doctorales**

**"Sciences et Techniques et Sciences Médicales"**

Nom du doctorant : …………………………………..…………………………………………………………………………..……………

Date et Lieu de Naissance : …………………………..……………. Nationalité  : …..……………………………..…………….

C.I.N. : ………………..…………………………..…………………………. C.N.E : ……………..……………………………..…………….

Année de 1ère inscription : ….………………….…………………… Numéro de Téléphone : ………………………………..

Directeur de thèse : ………………………..……………………………..……………………………..……………………………..……..

Laboratoire de recherche : …………………………..……………………………..……………………………..………………………. Etablissement : …………………………..……………………………..…………………………..…………………………………………...

Discipline : ………………..…………………………..…………………… Spécialité : ……………..……………………………..………

Suite à l’avancement des travaux de recherche et pour une adéquation entre le titre et le contenu, nous demandons le changement du :

**Sujet/ Intitulé de thèse initial :**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Par le Titre de thèse :**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Date et signature du doctorant**

**Avis et signature du Directeur de thèse Avis et signature du Directeur du CEDoc**

**Avis et signature du Doyen**