**Demande de Soutenance de Thèse**

*(Document à remplir, à signer par le(s) directeur(s) de thèse et à déposer auprès du secrétariat du Vice-Décanat de la FST, accompagné du rapport favorable à la soutenance de la thèse signé par le(s) directeur(s) de thèse, dans une enveloppe sellée)*

**Identité du doctorant :**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom & Prénom du candidat : |  |
| Date et lieu de naissance : |  |
| C.N.E. |  | C.I.N.E. |  |
| Année universitaire de 1ère inscription : | 20 - - /20 - - |
| Directeur de thèse | Nom & prénom |  |
| Grade |  |
| Etablissement |  |
| Email |  |
| Téléphone |  |
| Co-directeur de Thèse | Nom & prénom |  |
| Grade |  |
| Etablissement |  |
| Structure de recherche d’accueil : |  |
| Formation doctorale : |  |
| Intitulé 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/)*

**Proposition de rapporteurs (l’encadrant propose au moins 6 rapporteurs dont au moins 2 externes à l’USMBA) :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom et Prénom\*\*** | **Grade** | **Spécialité** | **Institution** | **Avis CEDoc** | **Avis Chef Etab** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

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

**Directeur de thèse**:

***Date : Signature :***

**Avis** **du** **Directeur** **du** **Centre** **des Etudes** **Doctorales** :

***Date*** : ***Signature*** :

**Avis** **du** **Chef d’Etablissement** :

***Date : Signature :***

**Pièces à joindre :**

* Rapport favorable à la soutenance de thèse, motivé et signé, du Directeur de Thèse.
* Un exemplaire de la Thèse (format papier et sur CD).
* Résumé de la thèse avec les mots clés en Français et en anglais (format papier et sur CD).
* Demande de modification du titre de la thèse au cas où le titre proposé est différent du titre/sujet proposé initialement
* Production scientifique (fichier Excel renseigné, en format papier et sur CD).
* Publications Scientifiques (respectant la décision du conseil de l’université N°46/ 20) et Communications (Orales et Affichées) du candidat (version papier).
* CV du Candidat avec Photo.
* Livret du doctorant.
* Attestations de Participation aux Formations Complémentaires.

**Coordonnées des rapporteurs proposés :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom et Prénom :** |  |
| Etablissement d’Affiliation |  |
| Courrier électronique : |  |
| N° Téléphone : |  |
| **Nom et Prénom :** |  |
| Etablissement d’Affiliation |  |
| Courrier électronique : |  |
| N° Téléphone : |  |
| **Nom et Prénom :** |  |
| Etablissement d’Affiliation |  |
| Courrier électronique : |  |
| N° Téléphone : |  |
| **Nom et Prénom :** |  |
| Etablissement d’Affiliation |  |
| Courrier électronique : |  |
| Tél : |  |
| **Nom et Prénom :** |  |
| Etablissement d’Affiliation |  |
| Courrier électronique : |  |
| N° Téléphone : |  |
| **Nom et Prénom :** |  |
| Etablissement d’Affiliation |  |
| Courrier électronique : |  |
| N° Téléphone : |  |

**Signature du directeur de thèse**