**Le Doctorant :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOM et Prénom :** | .......................................... | |
| **Année de la 1ère inscription :** | | ............. |
| **Département :** | .......................................... | |

**Demande une autorisation pour participer à la manifestation scientifique :**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Intitulée :** | | .............................................................................................. | | | | |
| **Période et lieu :** | | | Du ... au ..../..../...... à .............................................. | | | |
| **Mode de participation** *(Présentiel, A distance)* : | | | | | | ......................................... |
| **Intitulé de la communication**: | | | | | .............................................................................................................................................................. | |
| **Type** *(Orale, Affiche)* : | | | | .......................... | | |
| **Auteurs** : | ................................................................................................ | | | | | |

**Résumé** *(Ne pas dépasser la page actuelle)* ***(\*)****:*

............................................................................................................................................

............................................................................................................................................

............................................................................................................................................

............................................................................................................................................

............................................................................................................................................

............................................................................................................................................

............................................................................................................................................

............................................................................................................................................

............................................................................................................................................

............................................................................................................................................

............................................................................................................................................

............................................................................................................................................

............................................................................................................................................

............................................................................................................................................

............................................................................................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Le Directeur de Thèse (pour le doctorant)  NOM, Prénom et Signature |  | Date et Signature de l’intéressé(e)  ..../..../........ |
| Avis du Comité Scientifique de Département |  | Avis du Conseil Scientifique de la Faculté |
| Le Vice Doyen | | |