

**IDENTIFICATION DU SUJET**

**Département :**.....  
**N° de référence :**.....  
**Année d’inscription :**.....  
**Etudiant (Nom/Prénom) :**.....  
**Encadreur (Nom/Prénom) :**.....  
**Spécialité :**.....  
**Option :**.....

**Nature de thèse**

**Doctorat en Sciences**        
**Doctorat**                        
**PGS**                             

**Titre :**.....  
.....  
.....  
.....

**Mots-clés :** .....

**Résumé :**  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

---

**Cadre réservé au CERIST**  
**N° du formulaire :**  
**Date de réception :**  
**Date de validation :**

---

**Le CERIST informe les concernés, que tout formulaire mal rempli, ne serait pas pris en considération dans l’opération du signalement, et aucune réponse ne serait retourné au doctorant**