**IDENTIFICATION DU SUJET**

**Département :……………………………………………………………….**

**N°de référence :……………………………………………………………..**

**Année d’inscription :………………………………………………………..**

**Etudiant (Nom/Prénom) :……………………………………………………**

**Encadreur (Nom/Prénom) :…………………………………………………**

**Filière :……………………………………………………………………**

**Spécialité :………………………………………………………………………**

**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**