**DEMANDE D’INSCRIPTION SUPPLEMENTAIRE AU DOCTORAT EN SCIENCES AGRONOMIQUES & ENVIRONNEMENT**

**Année Universitaire 2024-2025**

**Nom et Prénom :** ………………………………………………………….…. **CIN:** …………………………….……………………..

**Courriel :** ……………………………………………………………….…………. **Tél. :** ……………………………………..…………..

**Adresse :** …………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………..……………………………. **Code postal :** ……………………..………..

**Etablissement :** Institut Supérieur Agronomique Chott Meriem

**Ecole doctorale :** Agronomie et Environnement

**Discipline :** …………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………..

**Année de la 1ère inscription au Doctorat** : ………………………………………………………………………………………………………………………………

**Titre de la thèse :** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……..

العنوان باللغة العربية .....................................................................................................................................

Sollicite : 4ème inscription 5ème inscription

Fait à ………………………………………………., le …………………………………… **Signature du doctorant**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Avis motivé du(es) directeur(s) de thèse**  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………..…….  …………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………….………………..…….  …………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………….………………………..…….  **Grade/Nom & Prénom/Etablissement et Signature du(es) Directeur(s) de thèse :**  ……………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………….………………………………………   |  |  | | --- | --- | | **Avis du Président de la commission de doctorat**  **Signature** | **Directeur de l’Institut Supérieur Agronomique de Chott Meriem**  **Signature** | | |
|  |

**Décision du Président de l’Université de Sousse**

Autorisation accordée Autorisation refusée

**Signature**