**D0**

##### DOCTORAT

Résumé de la Thèse\*

(Prière de respecter ce modèle)

Prénom, Nom :…………………………………………………………….

Discipline : ………………………….……………………………….

Spécialité : ….……………………….……………………………….

UFR/Formation Doctorale et Structure d’acceuil: ….……………………….………………………………………………………

Responsable de l’UFR/Directeur du CEDoc et Responsable de la structure d’accueil: ……………………….……………………………………..

Période d’accréditation de l’UFR/CED : .……………………….…………………………………...

Titre de la thèse : ..……………………….…………………………………………..

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

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

Résumé (150 mots, texte dactylographié)

Mots-clefs (5) : ....……………………….…………………………………………….

………………………………………………………………………………………….

\* Le présent résumé sera publié conformément à l’article 10 du décret N° 96-796 du 19 Février 1997.

**D1**

##### DOCTORAT

**Rapporteurs de Thèse**

**Proposition**

Nom et prénom du candidat : ………………………………………………............

Directeur de Thèse………………………………………………………….

**Rapporteurs proposés\*:**

1) Nom et prénom : ……….….………………………………………………………

Grade : ……….………..………………………… Tel : ……….…….……………

Etablissement : ……….…………………………………………………………...

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

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

2) Nom et prénom : ……….….……………………………………………………..

Grade : ……….………..………………………… Tel : ……….…….…………..

Etablissement : ……….…………………………………………………………..

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

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

3) Nom et prénom : ……….….……………………………………………………..

Grade : ……….………..………………………… Tel : ……….…….…………..

Etablissement : ……….…………………………………………………………..

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

……….…………………………………………………...…………..……………

4) Nom et prénom : ……….….……………………………………………………..

Grade : ……….………..………………………… Tel : ……….…….…………..

Etablissement : ……….…………………………………………………………..

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

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

5) Nom et prénom : ……….….……………………………………………………..

Grade : ……….………..………………………… Tel : ……….…….…………..

Etablissement : ……….…………………………………………………………..

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

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

6) Nom et prénom : ……….….……………………………………………………..

Grade : ……….………..………………………… Tel : ……….…….…………..

Etablissement : ……….…………………………………………………………..

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

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

\* proposer au moins cinq rapporteurs.

Signature du directeur de thèse

Avis du doyen

**D2**

##### D O C T O R A T

Demande d’autorisation de soutenance

Discipline ………………………….………………………………………..

Spécialité ….……………………….………………………………………..

UFR/CEDoc ……………….……………………………………………...

….……………………….……………………………………………………

Responsable de l’UFR/CED: …………...……………

Période d’accréditation : .……………………….…………………………

Nom et prénom du candidat : .……………………….……………..………………

Date et lieu de naissance : .……………………….……………….…………………

Date de la première inscription : .……………………….………….………………

Sujet de la thèse : ..……………………….…………………………….……………..

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

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

Signature(s) :

Directeur de l’UFR/CED : Directeur de thèse :

**D3**

##### D O C T O R A T

Jury et date de soutenance

Jury proposé (préciser : nom, prénom, titre et établissement d’origine)\*

Président :

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

Examinateurs :

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

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

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

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

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

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

Invité(e)s :

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

Proposition de la date et de l’heure : …………………………….………………...

(Au moins un mois à compter de la date d’autorisation de soutenance)

Fait à Meknès, le …………………………………

Signature(s) :

Directeur de l’UFR/CED : Directeur de thèse :

**D4**

##### DOCTORAT

**AUTORISATION DE SOUTENANCE**

Vu la demande en date du ………………………………………………………….

Présentée par …………………………………………………………………………

Vu les rapports présentés par MM :………………………………………………...

* …………………………………………………………………………………...
* …………………………………………………………………………………...
* …………………………………………………………………………………...
* …………………………………………………………………………………...

Le Doyen de la Faculté des Sciences de Meknès autorise le (la) candidat (e) :

……………………………………….à soutenir sa thèse le…………………………

en vue de l’obtention du Doctorat :

Discipline : ……………………………………………………………………………

Spécialité : …………………………………………….………………………………

U.F.R/Formation doctorale…………..……………..………………………………

Période d’accréditation : …………………………...……………………….……….

Directeur de l’UFR / CEDoc:…………………..…………………………..……….

Devant le jury composé de : ……………………..………………………………….

Président : ………………………………………..…………………………………...

Examinateurs : (Préciser nom, prénom, titre (PES, PH…), et l’établissement d’origine)

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

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

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

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

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

………………………………………………………………………………………….

Invité(e)(s) (Préciser le titre et l’institution d’origine) :

………………………………………………………..…………………...

………………………………………………………..…………………...

Date : …………………………………………………………………….…………….

Heure : ………………………………………………………………….……………................

Lieu : …………………………………………………………………….…………….

**D5**

#### DOCTORAT

**AVIS DE SOUTENANCE DE THÈSE**

Le Doyen de la Faculté des Sciences de Meknès annonce que :

…………………………………………………………………………..………

Soutiendra une thèse intitulée : ……………………………………………..

…………………………………………………………………………..………

…………………………………………………………………………..………

En vue de l’obtention du **DOCTORAT**

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

Spécialité :……………………………………………………………………………..

U.F.R. n°/CEDoc………………………………………………….……………..

Période d’accréditation :………………………………………………..……………

Directeur de l’UFR/CEDoc…………………………………………….…………

Devant le jury composé de : (Préciser nom, prénom, titre (PES, PH…), et institution d’origine)

Président :

…………………………………………………………………………………...

Examinateurs :

…………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………...

Invité(e)(s) : …………………………………………………………………………………...

Date : …………………………………………………………….…………………….

Heure : ……………………………………………………………………..………….

Lieu : …………………………………………………………………………….…….

**D6**

**THESE DE DOCTORAT**

Présentée par

*(Prénom et Nom)* ………………………

**Titre** :…………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………

Je soussigné……………………………………………………..………………

Atteste que les corrections exigées par le Jury ont été accomplies par le candidat.

Signature du directeur de thèse (ou d’un membre du jury): ……………………………