

IDENTIFICATION DU SUJET

Faculté :

Année d'inscription :

Etudiant (Nom/Prénom) :

Encadreur (Nom/Prénom) :

Spécialité :

Option :

Nature de thèse :

Magister

Doctorat

PGS

Autre (préciser) :

.....

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 sera pas pris en considération dans l'opération de signalement, et aucune réponse ne serait retournée au doctorant.