**UNIVERSITE DE SFAX**

**ECOLE NATIONALE D’INGENIEURS SFAX**

**ECOLE DOCTORALE SCIENCE ET TECHNOLOGIE**

**FICHE DE SUIVI DE PARTICIPATION A UNE ECOLE DE FORMATION**

**Année Universitaire :**

**Doctorant**

**Nom et Prénom :**

**Numéro :**

**Discipline :**

**Nom du Directeur de thèse :**

**Nom de la structure de recherche de rattachement :**

**Année de 1ère inscription en thèse :**

**Ecole de Formation**

**Date et lieu de l’Ecole de formation :**

**Nature de l’Ecole de formation :**

**Responsable de l’Ecole de formation :**

**Nombre de jours :**

**Date et Signature du Responsable de l’Ecole de formation :**

**Avis du Directeur de la thèse** :

…………………………………………………………… **Date et signature du Directeur de la thèse**

**Réservé à l’Ecole Doctorale Science et Technologie**

Ecole de Formation validée : 🞎 Oui 🞎 Non

Nombre de crédits alloués :

Signature du Directeur de l’Ecole Doctorale :