

FICHE DE SUIVI D'UN COURS DOCTORAL

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 :

**Formation**

Date et lieu de la formation :

Nature de la formation :

Responsable de la formation :

Volume horaire :

Note d'évaluation :

Date et Signature du Responsable de la formation :

**Avis du Directeur de la thèse :**

.....

Date et signature du Directeur de la thèse

**Avis du Président de la commission :**

.....

Date et signature du Président de la commission

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

Formation validée :       Oui                       Non

Nombre de crédits alloués :

Signature du Directeur de l'Ecole Doctorale :