



Université de Monastir
Faculté des Sciences de Monastir



Ecole Doctorale
des Sciences et
Techniques de
l'Information

DEMANDE DE PARTICIPATION

À UN COURS/UNE FORMATION

Nom et prénom du doctorant :

N° CIN :

Spécialité :

Année de la première inscription en thèse :

Encadrant :

Sujet de thèse :

Titre du Cours/Formation :

Date et lieu du Cours/Formation :

Date et signature du doctorant :

Avis de l'Encadrant

Le Directeur de l'EDSTI