IDENTIFICATION DU SUJET

Département :

N° de référence :

Année d'inscription :

Etudiant (Nom/prénom) :

Encadreur (Nom/prénom) :

Spécialité :

Option :

Nature de thèse

Magister ☐

Doctorat ☐

PGS ☐

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 serait pas pris en considération dans l'opération du signalement et aucune réponse ne serait retourné au doctorant.