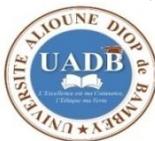


REPUBLIQUE DU SENEGAL  
MINISTERE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR  
ET DE LA RECHERCHE

UNIVERSITE ALIOUNE DIOP DE BAMBEY  
*L'excellence est ma constance, l'éthique ma vertu*



Ecole Doctorale des Sciences et Techniques et des Sciences de la Société (EDSTSS)

.....

**FORMULAIRE DE DEMANDE  
DE RENOUVELLEMENT D'INSCRIPTION EN DOCTORAT**

**IDENTIFIANT DU CANDIDAT**

Nom : ..... Nom d'épouse : .....  
Prénoms : .....  
Date et lieu de naissance .....  
Sexe ..... Nationalité .....  
Adresse domicile : .....  
.....  
Téléphone : ..... Email : .....

**DOCTORAT AUQUEL LE CANDIDAT EST INSCRIT**

Formation doctorale : .....  
UFR ou Institut de rattachement de la formation doctorale : .....  
Ecole doctorale : .....  
Année de première inscription à ce doctorat : ..... Nombre d'années d'inscription : .....  
Nom, prénom et grade du Directeur de thèse : .....  
Nom, prénom et grade du co-directeur de thèse : .....  
Intitulé du groupe de recherche d'accueil : .....  
.....  
Sujet de thèse : .....  
.....

**THESE EN COTUTELLE**

Nom et adresse de l'établissement universitaire partenaire : .....  
.....  
Nom et Prénoms du Responsable de la formation doctorale dans l'établissement partenaire : .....  
.....  
Nom, prénoms et grade du Directeur de thèse dans l'établissement partenaire : .....

### AVIS DU (DES) DIRECTEUR(S) DE THESE

Nom, prénoms et grade du Directeur de thèse : .....

Adresse : .....

Avis favorable :                       Avis défavorable :

Date : ..... Signature :

Nom, prénoms et grade du co-directeur de thèse : .....

Adresse : .....

Avis favorable :                       Avis défavorable :

Date..... Signature :

### AVIS DU RESPONSABLE DE L'EQUIPE DE RECHERCHE

Nom et prénoms du responsable de l'équipe de recherche.....

Avis favorable :                       Avis défavorable :

Date..... Signature :

### AVIS DU RESPONSABLE DE LA FORMATION DOCTORALE

Nom et prénoms du Responsable du Doctorat : .....

Avis favorable :                       Avis défavorable :

Date : ..... Signature :

### AVIS DU DIRECTEUR DE L'ECOLE DOCTORALE

*(Cet avis doit être conforme à celui du Conseil Scientifique et Pédagogique de l'Ecole Doctorale)*

Nom et prénoms du Directeur de l'Ecole doctorale : .....

Avis favorable :                       Avis défavorable :

Date..... Signature :

### PIECES A FOURNIR

- La photocopie de l'attestation d'inscription de l'année précédente
  - Un avis et signature du directeur de thèse sur l'état d'avancement des travaux du candidat
- N. B.** Le dossier complet est à déposer au Secrétariat de l'Ecole doctorale