



QUITUS

FICHE CIRCUIT DE DEMANDE

DU DIPLOME DE DOCTORAT L.M.D / SCIENCES / SCIENCES MEDICALES

Nom et Prénom :

Faculté : **Filière:**

Qualité/ fonction : **Lieu d'exercice (enseignant) :**

Adresse :

Tél/Mobile : **E. mail :**

Date de soutenance : **Lieu :**

Intitulé du sujet :

Pour les bénéficiaires de bourse résidentielles à l'étranger :

Type de bourse : **Année de départ :**

Durée : **Début de bourse :** **Fin de bourse :**

Établissement d'accueil : **Pays :**

Accord du Directeur de thèse

(Date et signature)

L'impétrant (e)

(Date et signature)

Structure	Désignation	Visa de la structure
Bibliothèque de la faculté de (s)	- CD en PDF (contenu complet) - Page de Garde / Sommaire - Résumé en format WORD	
Bibliothèque Centrale / Bastos	- CD en PDF (contenu complet) - Page de Garde / Sommaire - Résumé en format WORD	
Vice Doyen/PGRS	Griffe	Cachet

SPG 22-687