Formulaire d’Inscription

Diplôme de Doctorat (1ère Année)

[First-Year Doctoral Program Registration Form]

# Données Personnelles [Personal Details]

|  |  |
| --- | --- |
| Nom [Family Name] : | Prénom [Given Name] : |
| Date de Naissance [Date of Birth (DD/MM/YYYY)] : | Sexe [Gender] :  M  F |
| Lieu de Naissance [Place of Birth] : | Pays de Naissance [Country of Birth] : |
| Nationalité à la Naissance [Nationalilty at Birth] : | |
| Numéro de Sécurité Sociale [Social Security Number] : | |
| Adresse [Address] : | |
| Ville [City] : | Région [Region] : |
| Pays [Country] : | Courriel [E-Mail] : |
| Tél. Portable [Mobile] : | Tél. Domicile [Phone] : |

# Financement de la Thèse [Thesis Funding]

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Source de Financement #1 [Funding Source #1] : | Montant [Total] : |  |
| Source de Financement #2 [Funding Source #2] : | Montant [Total] : |  |
| Autres Sources [Other Sources if Available] : | Montant [Total] : |  |

# Master – Informations [Master Degree]

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Titre du Master ou du Diplôme Equivalent [Master Degree or Equivalent Diploma Title] : | | |
| Date Obtenue ou Prévue d’Obtention [Date Obtained or Expected (DD/MM/YYYY)] : | | |
| Moyenne [GPA] : | Rang [Rank] : | |
| Université Délivrant le Diplôme [University] : | | |
| Adresse de l’Université [University’s Address] : | Ville [City] : | Pays [Country] : |

# Thèse – Informations [Thesis]

* 1. Sujet du Thèse [Thesis Subject] :

|  |
| --- |
|  |

La Cotutelle ou la Codirection de Thèse Organisée par la Présente Convention se Déroulera sous les Directions Respectives de [By this Codirection or Joint Agreement the Thesis Will Occur Under the Supervision of] :

* 1. L’Université à l’Etranger [Foreign University]:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom de l’Etablissement [Univesity] : | | |
| Adresse [Address] : | | Code Postal [Postal Code] : |
| Ville [City] : | | Pays [Country] : |
| Nom du Laboratoire d’Accueil [Laboratory] : | | |
| Adresse [Address] : | | Code Postal [Postal Code] : |
| Ville [City] : | | Pays [Country] : |
| * + 1. Responsable de la Formation Doctorale [Head of the Doctoral Program] | | |
| Nom [Family Name] : | Prénom [Given Name] : | |
| Courriel [E-mail] : | | |
| Tél. [Mobile Phone] : | | |
| * + 1. Directeur de Thèse [Thesis Director] | | |
| Nom [Family Name] : | Prénom [Given Name] : | |
| Courriel [E-mail] : | | |
| Tél. [Mobile Phone] : | | |
| * + 1. Co-Encadrant de Thèse [Thesis Co-Director] | | |
| Nom [Family Name] : | Prénom [Given Name] : | |
| Courriel [E-mail] : | | |
| Tél. [Mobile Phone] : | | |

* 1. L’Université Libanaise [The Lebanese Univesity] :

|  |  |
| --- | --- |
| * + 1. Responsable de la Formation Doctorale [Head of the Doctoral Program] : | |
| Nom [Family Name] : | Prénom [Given Name] : |
| Courriel [E-mail] : | |
| Tél. [Mobile Phone] : | |

* + 1. Directeur de Thèse au Liban [Thesis Director – Lebanon]

|  |  |
| --- | --- |
| Nom [Family Name] : | Prénom [Given Name] : |
| Courriel [E-mail] : | Tél. [Mobile Phone] : |
| Faculté [Faculty] : | |
| Nom du Laboratoire [Laboratory] : | |
| Adresse du Laboratoire [Laboratory’s Address] : | |
| Avis [Opinion] : | |
| Favorable [Positive] : | Défavorable [Negative] : |
| Date [Date (DD/MM/YYYY)] : | Signature [Signature] : |

* + 1. Co-Encadrant de Thèse au Liban [Thesis Co-Director – Lebanon]

|  |  |
| --- | --- |
| Nom [Family Name] : | Prénom [Given Name] : |
| Courriel [E-mail] : | Tél. [Mobile Phone] : |
| Faculté [Faculty] : | |
| Nom du Laboratoire [Laboratory] : | |
| Adresse du Laboratoire [Laboratory’s Address] : | |
| Avis [Opinion] : | |
| Favorable [Positive] : | Défavorable [Negative] : |
| Date [Date (DD/MM/YYYY)] : | Signature [Signature] : |

* + 1. Directeur du Laboratoire [Laboratory Director]

|  |  |
| --- | --- |
| Nom [Family Name] : | Prénom [Given Name] : |
| Courriel [E-mail] : | Tél. [Mobile Phone] : |
| Faculté [Faculty] : | |
| Nom du Laboratoire [Laboratory] : | |
| Adresse du Laboratoire [Laboratory’s Address] : | |
| Avis [Opinion] : | |
| Favorable [Positive] : | Défavorable [Negative] : |
| Date [Date (DD/MM/YYYY)] : | Signature [Signature] : |

Signature du Candidat [Applicant’s Signature]

Je Soussigné, Certifie Que les Informations Fournies ci-dessus Sont, à ma Connaissance, Complètes et Exactes. [I Certify that Provided Details are Complete and Correct to the Best of my Knowledge and Belief.]

|  |  |
| --- | --- |
| **Date** [Date (DD/MM/YYYY)]**:** | **Signature** [Signature]**:** |

# Section Réservée à l’Ecole Doctorale des Sciences et de la Technologie [Section Reserved for the Doctoral School of Sciences and Technology]

* 1. Decision du Doyen [Dean’s Verdict] :

|  |  |
| --- | --- |
| Nom [Family Name] : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Prénom [Given Name] : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Inscription Validée [Registration Validated] : | Inscription Refusée [Registration Refused] : |
| Date [Date (DD/MM/YYYY)] : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | Signature [Signature] : |