**Département** : …………………….. **Date le …/…/20..**

# CHANGEMENT DU CO-ENCADREUR

**DE DOCTORAT LMD**

Nom et Prénom de l’Encadreur : …………………….………………..….…………………….

Grade :…………………………………………………………………….………………...……

Université : ………………………….…………….…………………………………..…………

Intitulé :……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…

Option :……………………………………………………………………………………………

Date et Signature :

**Nom et Prénom du Nouveau Co -Encadreur : …………………………….…………………..**

**Grade :…………………………………………………………………………………………..**

**Université : ………………………….…………….…………………………………………….**

Date et Signature **:**

Nom et Prénom de l’Ancien Co-Encadreur : …………………………….…………………..

Grade :…………………………………………………………………………………………..

Université : ………………………….…………….…………………………………………….

Date et Signature :

……………………………………………………………………………………………………

## Candidat

Nom et Prénom du Candidat : ………………………………………………………………

Date et Lieu de Naissance :………………………………………………………………….

Date et Lieu d’Obtention du Master : …………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

Avis du CFD :………………………………………………………………………………

Avis du CSD :………………………………………………………………………………

Avis du CSF :………………………………………………………………………………