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

# CHANGEMENT D’ENCADREUR

**DE THESE DE DOCTORAT LMD**

**Nom et Prénom du Nouvel Encadreur : ……………………….……………….………**

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

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

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

**Option :………………………………………………………………...…………………**

**Date et Signature :**

Nom et Prénom de L’Ancien Encadreur : …………………………………….………………..

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

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

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

Option :……………………………………………………………………………………….…..

Date et Signature :

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

Nom et Prénom du C -Encadreur : ………………………….…………….…………………..

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

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

Date et Signature :

## Candidat

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

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

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

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

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

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

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