



972
عبد

صفافس في 24 / 07 / 2024

بلاغ

لكافة طلبة السنوات الثانية والثالثة دكتوراه للتسجيل بالسنة الجامعية 2025 / 2024

يتعين على الطلبة الراغبين في التسجيل للدراسة بالسنة الثانية والثالثة دكتوراه في علوم الأنشطة البدنية والرياضية تقديم ملف ترشحاتهم بمكتب الدكتوراه بالمعهد العالي للرياضة والتربية البدنية بصفافس خلال الفترة الممتدة من يوم الاثنين 30 سبتمبر إلى يوم الجمعة 18 أكتوبر 2024

الوثائق المطلوبة:

- 1) مطلب التسجيل بالدكتوراه يقع تعمييره وإمضاه من طرف الطالب والأستاذ المشرف (تحميل المطلب من الموقع الرسمي للمعهد).
- 2) تقديم تقرير مفصل لتقدم أشغال البحث معد وممضى من طرف الأستاذ المشرف.
- 3) ظروف متبيرة مضمونة الوصول مع الإعلام بالبلوغ تحمل عنوان المترشح.
- 4) وصل دفع معلوم التسجيل بقيمة 18د بعد إتمام التسجيل عبر الموقع: www.inscription.tn
- 5) تقديم مطبوعة محضر جلسة حول تقدم أعمال البحث العلمي للطلاب يقع تعمييرها وإمضاه من طرف اللجنة الخاصة لمتابعة تقدم أشغال الدكتوراه (يقع تحميلها من الموقع الرسمي للمعهد) وذلك طبقاً لأحكام الفصل 18 من الأمر ع47د لسنة 2013 المتعلق بشهادة الدكتوراه.

ملاحظة هامة: لا يقع قبول مطالب تسجيل الطلبة الذين لم يكملوا عملية التسجيل بالسنة الثانية دكتوراه خلال السنة الجامعية الفارطة.

المدير

رئيس لجنة الدكتوراه

حمدي شطورو

محمد الجراية



رئيس لجنة الدكتوراه في علوم
الأنشطة البدنية والرياضية
محمد الجراية

DEMANDE DE CANDIDATURE D'INSCRIPTION EN DOCTORAT 2^{ème} année A.U. : 2024/2025	Université de Sfax Institut Supérieur du Sport et de l'Éducation Physique de Sfax
---	---



IDENTIFICATION DU DOCTORANT :

Spécialité : Niveau : N° CIN (ou Passeport) : NOM et Prénom : Date et lieu de naissance : Ville: Nationalité : Téléphone : E-mail:	Date et signature :
--	-----------------------------

DIRECTEUR DE THESE :

NOM et Prénom : Spécialité : Grade : Etablissement : Université : E-mail: Téléphone : NOM du labo/unité de recherche : Directeur de labo/unité de recherche : Code du labo/unité de recherche : Intitulé du sujet de thèse :	Date et signature :
--	-----------------------------

CO-DIRECTEUR DE THESE :

NOM et Prénom : Grade : Etablissement : Université : E-mail :	
---	--

Avis de la commission de thèse		Remarques	Signature du Directeur de l'ISSEPS
Avis favorable	Signature		
Avis défavorable			

DEMANDE DE CANDIDATURE D'INSCRIPTION EN DOCTORAT 3^{ème} année A.U. : 2024/2025	Université de Sfax Institut Supérieur du Sport et de l'Éducation Physique de Sfax
---	---



IDENTIFICATION DU DOCTORANT :

Spécialité : Niveau : N° CIN (ou Passeport) : NOM et Prénom : Date et lieu de naissance : Ville : Nationalité : Téléphone : E-mail:	Date et signature
---	-------------------

DIRECTEUR DE THESE :

NOM et Prénom : Spécialité : Grade : Etablissement : Université : E-mail: Téléphone : NOM du labo/unité de recherche : Directeur de labo/unité de recherche : Code du labo/unité de recherche : Intitulé du sujet de thèse :	Date et signature :
--	---------------------

CO-DIRECTEUR DE THESE :

NOM et Prénom : Grade : Etablissement : Université : E-mail :	
---	--

Avis de la commission de thèse		Signature	Remarques	Signature du Directeur de l'ISSEPS
Avis favorable				
Avis défavorable				



PV d'évaluation d'avancement des travaux en thèse

Discipline :

Année de thèse :

CIN ou passeport				
Nom et prénom				
Date de la première inscription en thèse				
Directeur de thèse				
Directeur de labo/unité de recherche				
Sujet de recherche				
Commentaires de la commission (joindre une annexe si nécessaire) : - - - - - Recommandations : - -				
Composition de jury	Nom et prénom	Grade	Etablissement	signature
Directeur				
Membre 1				
Membre 2				

Avis de commission de suivi :

Sfax, le