



Réserve au thésard				
Nom & prénom :		Date de naissance :		Photo personnelle
CIN :	Tél :	E-mail :		
Niveau d'étude thèse : <input type="checkbox"/> 1 ^{er} année <input type="checkbox"/> 2 ^{ème} année <input type="checkbox"/> 3 ^{ème} année <input type="checkbox"/> 4 ^{ème} année <input type="checkbox"/> 5 ^{ème} année	Discipline : Spécialité :			
Directeur de thèse : Tél : E-mail :				
Établissement universitaire d'inscription : Tél/Fax :				
1 ^{er} année d'inscription :				
Sujet :		
Signature du thésard date :/..../.....				
Réserve au CNSTN				
Laboratoire d'accueil au CNSTN :				
	Nom & prénom	Grade	Direction/sous-direction/ service/labo	Visa
Co-encadreur 1				
Co-encadreur 2				
<u>Visa du responsable laboratoire concerné</u>		<u>Visa du Directeur/Sous-Directeur</u>		
Visite médical exigée : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Date :/..../.....	Date :/..../.....	
Dosimètre exigé: <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<u>Visa SDSR</u>	<u>Visa DSIN</u>	
Formation en radioprotection exigé: <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				
Cautionnement :			Date :/..../..... <u>Visa service financier</u>	
Montant payé : 20 Dinars Reçu N° :				
Pièces reçues : <input type="checkbox"/> Photocopie de la CIN <input type="checkbox"/> Copie carte d'étudiant <input type="checkbox"/> Lettre d'affectation <input type="checkbox"/> Photo d'identité <input type="checkbox"/> Photocopie d'inscription			Date :/..../..... <u>Visa responsable stagiaires</u>	
			<u>Visa DSC</u> Date :/..../.....	
<u>Approbation & signature DG</u>			Date :/..../.....	