



Université Catholique du Congo

FORMULAIRE POUR LA REINSCRIPTION AU 3^{ème} CYCLE

(Document à compléter en LETTRES CAPITALES)

Année académique 2023-2024

1. IDENTITÉ DU CANDIDAT

Mme M.

Nom :

Postnom :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse personnelle :

.....

Courriel :

Téléphone : /

Faculté :

N° matricule :

2. DIPLOMES UNIVERSITAIRES

Titre du dernier diplôme obtenu :

Nom de l'établissement :

Intitulé du diplôme	Année d'obtention	Etablissement d'obtention	Mention

3. DIRECTION DE LA THÈSE

a. Sujet de la thèse (approuvé par le Comité d'encadrement) :

.....
.....

Votre sujet de thèse a-t-il été modifié ? (Si oui, veuillez indiquer l'ancien sujet pressenti dans la case ci-dessous ainsi que les raisons de sa modification)

b. Domaine de recherche

.....

c. Promoteur de la thèse :

Mme - M. :

- Professeur Professeur Ordinaire
 Professeur Émérite

Co-promoteur de la thèse

Mme - M.

- Professeur Professeur Ordinaire
 Professeur Émérite

Institution d'attache :

Co-tutelle - Nom de l'Établissement (joindre une copie de la convention) :

PAYS :

Troisième membre du comité d'encadrement de la thèse :

Mme - M.

- Professeur Professeur Ordinaire
 Professeur Émérite

Institution d'attache :

4. RÉCAPITULATIF DES INSCRIPTIONS AU 3^{ème} CYCLE (le cas échéant)

- a. Date de la première inscription en Doctorat :
- b. Année d'interruption : OUI NON - Si OUI, précisez l'année et la justification :
.....
- c. Changement de Promoteur de thèse : OUI NON - Si OUI, précisez l'année et le Promoteur :

5. FINANCEMENT

- A. Êtes-vous boursier ?.....Précisez l'organisme payeur :
- B. Êtes-vous salarié ?..... Précisez l'employeur :

Signature du candidat

Date

.....

.....

6. AVIS DU COMITE D'ENCADREMENT SUR L'AVANCEMENT DES RECHERCHES

1. Promoteur

Favorable Défavorable Sous réserve

Observation :

.....
.....
.....
.....

Date :.....

Signature

2. Co-promoteur

Favorable Défavorable Sous réserve

Observation :

.....
.....

Date :

Signature

3. Membre

Favorable Défavorable Sous réserve

Observation :

.....
.....

Date :

Signature

N.B : A partir de la 4^{ème} année d'inscription ou après une interruption, il est demandé deux lettres explicatives circonstanciées du Promoteur de thèse et du doctorant.

7. AVIS DE LA FACULTE

Favorable Défavorable Sous réserve

Observation :

.....
.....
.....

Date :

**Le Doyen de la Faculté
(Nom & signature)**

8. AVIS DE L'ECOLE DOCTORALE

Favorable Défavorable Sous réserve

Observation :

.....
.....

ÉVENTUELLEMENT, SUR LA DEMANDE DE DÉROGATION :

- interruption d'études d'une année pendant la préparation de la thèse,
- prolongation pour un an supplémentaire de la durée de préparation de la thèse.

Accord Refus

Date :.....

Le Directeur

Prof. Abbé Jean-Bosco MATAND

9. AVIS DU SECRETAIRE GENERAL ACADEMIQUE

Favorable Défavorable Sous réserve

Observation :

.....
.....

Date :.....

Le Secrétaire Général Académique

Prof. Abbé François YUMBA

10. DÉCISION DU RECTEUR

Favorable

Non favorable

Date :

Le Recteur

Prof. Abbé Léonard SANTEDI

PIÈCES CONSTITUTIVES DU DOSSIER :

- Le présent formulaire dûment complété et signé ;
- Une Photocopie du Diplôme de DEA (le cas échéant)
- Le projet de thèse (3 exemplaires)