**Formulaire de codirection/changement de Directeur de thèse\***

**Doctorant (e) :**

* Nom et prénom : ----------------------------------------------------
* CNE : ------------------------------
* CIN : -------------------------------
* Année de 1ère inscription : 20-- - 20--

|  |
| --- |
| **Sujet de thèse** |
| Intitulé : ---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------  Formation doctorale : ---------------------------------------------------------------------------------------------------- |

**Direction de la thèse**

|  |
| --- |
| **Directeur de thèse d’origine** |
| Nom & prénom : -----------------------------------------------------------------------------------------------------------  Grade : -----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------  Laboratoire : ----------------------------------------------------------------------------------------------------------------  Etablissement : ------------------------------------------------------------------------------------------------------------- |
| **Nouveau (co) Directeur de thèse** |
| Nom & prénom : -------------------  Grade : -------------------  Laboratoire : -------------------  Etablissement : ------------------- |

**Décharge**

Je, soussigné, Pr. -------------------------------------------------------, atteste par la présente, que :

🞏 Je cède la direction de cette thèse à Pr. --------------------------------------

🞏 Je cède la direction de cette thèse à Pr. -------------------------------------- , tout en gardant la qualité de co-directeur.

🞏 Je demande l’ajout du Pr. -------------------------------------- comme codirecteur de cette thèse.

**Remarque**\*\***:** ------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Signatures**

|  |  |
| --- | --- |
| A Fès le : | |
| Doctorant(e) | |
| Directeur de thèse d’origine | Nouveau (co) Directeur de thèse |
| Directeur du laboratoire d’origine | Directeur du laboratoire du (co) Directeur |
| Avis du Chef d’établissement d’origine | Avis du Chef d’établissement du (co) Directeur |
| Avis du Directeur du CED « Sciences et Techniques et Sciences Médicales » | |