

Royaume du Maroc

**ECOLE NATIONALE SUPERIEURE**

**DES MINES DE RABAT**

**MINES-RABAT**

**CENTRE D’ETUDES DOCTORALES « SCIENCES D’INGENIEUR ET TECHNOLOGIES »**

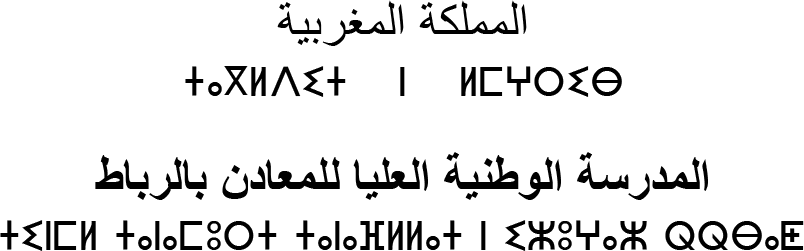
**Inscription en Doctorat1ère année**

Le dossier de la première inscription comporte les pièces suivantes :

* Les formulaires de réinscription **soigneusement remplis** par le candidat et visés par le directeur de thèse et le responsable de la structure de recherche ;
* Une demande manuscrite signée par le candidat avec l’avis favorable du directeur de thèse et le visa du responsable de la structure de recherche concernée ;
* Le formulaire d’inscription en ligne rempli et imprimé ;
* Deux enveloppes timbrées portant l’adresse du candidat ;
* 2 Photos ;
* Photocopie de la Carte Nationale d’identité ;
* Diplômes Légalisés Baccalauréat, Master ou diplôme équivalent (diplôme Ingénieur) ;
* Assurance ;
* Attestation de Salaire ou non salaire ;
* PV de recrutement.

**N.B.** Frais d’inscription pour les salariés : 2 500,00DH versés au compte bancaire de l’Ecole des Mines de Rabat avec motif » Inscription doctorat **» Trésorerie Générale du Royaume**.

**N° du compte :** **310 810 1000 124 000 4362 0127**



Royaume du Maroc

**ECOLE NATIONALE SUPERIEURE**

**DES MINES DE RABAT**

**MINES-RABAT**

**Formulaire d’inscription**

**CENTRE D’ETUDES DOCTORALES**

**Fiche d’inscription EN 1ère année de Doctorat**

Libellé du laboratoire de recherche : ……………………………………………………………………………….....………….

Libellé de l’équipe de recherche : ……………………………………………………………………………………………………. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Nom du directeur de Thèse : ……………………………………………………………………………………………………………….

Nom du co-directeur de Thèse : ……………………………………………………………………………………………………….

Nom et prénom du candidat : ………………………………………………………………………… …………………………….

Date de naissance ……..……………………………………………..lieu de naissance...…………………………………….…

Nationalité : ………………………………..CNE…………………… ……………………C.I.N/ CR……………………..…………

Adresse. : ………………….…………………………………………………………………………………………………………………

Tél. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

E-mail institutionnel………………………………………… E-mail personnel :……….....………………………………………

Sujet de la thèse : ……………….………………………………………………………………………………………………………….

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

Mots clés : ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

Nom et qualité du Co-encadrant: ……………………………………………………………………………………………………

Tél. : …………………………….. E-Mail : ……………………..………………………………………………………………………………

Adresse de l’Etablissement du Co-encadrant : …………………………………………………….................................

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

Inscriptions en cotutelle (cocher la case appropriée) : Oui 🞎, Non 🞎

**Signature du candidat Avis du directeur de thèse**

**Visa du responsable de la structure Avis du responsable du centre de recherche**

**Avis du directeur du CEDoc**

**Remarques :**

* **Toute activité doit être justifiée par des attestations.**
* **Chaque doctorant doit justifier du suivi de 240 heures de formations complémentaires pour déposer sa demande de soutenance.**