|  |  |
| --- | --- |
| **FICHE INDIVIDUELLE**  (**Obligatoire** pour tout enseignant-chercheur, doctorant et cadre technique ayant un grade équivalent ou homologue au grade d’assistant d’enseignement supérieur. Elle doit être dûment remplie **sous peine de ne pas être prise en considération**) | |
| -Tout enseignant-chercheur faisant partie d'un LR ou UR, ne peut faire partie d’une autre structure de recherche.  - Tout doctorant doit fournir obligatoirement une attestation d’inscription au titre de l’année universitaire en cours. Ils seront comptabilisés, entant que membre du laboratoire, uniquement les doctorants ayant cumulés un maximum de 5 inscriptions à la date de soumission de la demande du laboratoire. | |
|  | |
| **1- IDENTIFICATION DU CHERCHEUR** | |
| **Nom et Prénom :** .......................................……………....... | **Nom de jeune fille** : ..................................................... |
| **Date et lieu de naissance:** ......………................................ | **Sexe : ** Féminin **** Masculin |
| **N° CIN (tunisien):** | **N° Passeport (étranger) :** .....................………........ |
| - **Grade:** ………………………………………………… **Etablissement :** …………………………..…………....……….……………..  **- Téléphone :** ………………………………………….. **E-mail :** .……………………….…………………..…………………………  - **Dernier diplôme obtenu :** ……………..………...… **Date :** ………….……… **Etablissement :**.................................. …. | |
| **2- IDENTIFICATION DU LABORATOIRE DE RECHERCHE (de rattachement)** | |
| - **Dénomination de l’L.R :** Laboratoire de recherche Modélisation analyse et commande de systèmes- MACS (LR16ES22)  - **Etablissement : ECOLE NATIONALE D’INGENIEURS DE GABES - ENIG**……. **Université** : GABES  - **Responsable de l’U.R: Professeur Mohamed NACEUR ABDELKRIM**. | |
| **3- CASE RESEVEE AU DOCTORANT** | |
| - **Intitulé du sujet de recherche** : ……………………………………………………………….....…………….......  …………………………………………………………………………………………………………… **Taux d’avancement %**  - **Année universitaire de la première inscription :** …………………………………………………….……………………………….  - **Etablissement universitaire *(où est effectuée l’inscription)* :** ................................................…………......…..…..................  - **Nom et prénom du directeur de thèse :** …………………………………………………..…………………………………..………… | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Signature du chercheur**  **Date** : ……... /.......... / ………….…. | **Signature du chef de l’U.R**  **Date** : ......... /........... / ……………. |