|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 :** | | | **الاسم واللقب:** | |
| **Date et lieu de naissance :** | | | **Sexe :** Masculin | |
| **N° CIN (tunisien):** |  | **N° Passeport (étranger) :** .....................…………............................... | | |
| **Matricule CNRPS** |  | | |  |
| **Etablissement d’affectation :** | | | | |
| - **Grade :**  **depuis le** | | | | |
| **- Téléphone : E-mail :** | | | | |
| - **Dernier diplôme obtenu :** **Date :** **Etablissement :** | | | | |
| **2- IDENTIFICATION DU LABORATOIRE DE RECHERCHE (de rattachement)** | | | | |
| **-Code de Structure : LR16ES22**  **- Dénomination du L.R :** MACS - laboratoire de recherche Modélisation, Analyse et Commande de Systèmes  **- Etablissement:** ENIG - École Nationale d'Ingénieurs de Gabès  **- Université :** Université de Gabes  **- Responsable du L.R :** 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 du L.R**  (Date, signature et cachet sont obligatoires) |
|  | | | |
| **Signature du chef de l’établissement :**  (Date, signature et cachet sont obligatoires) | |  | **Signature du Président de l’Université :**  (Date, signature et cachet sont obligatoires) |
|  | |  |  |

**NB :** Les quatre signatures originales (non scannées) sont obligatoires **sous peine de ne pas être prises en considération.**