**AUTORISATION DE CHANGEMENT DE DIRECTEUR DE THESE**

**DE DOCTORAT (Autorisation de M. le Doyen)**

Nom et Prénom : … ………………………………………………..………………………………………

E –mail :…… ……………………………………Téléphone :… ……………………………….

Etablissement :Faculté des Lettres et des Sciences Humaines

Structure de recherche : … …………………………………………………..…………………………….

Formation Doctorale :… ……………………………………………………………………

CNE° Etudiant : ………………………….

Titre de thèse : ………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………….

Année de première inscription ………………………………

**Signature de l’étudiant : Agadir le**,

Nom du Directeur de Recherche :..................................................................................................................

E-mail  : …………………………………………………………………………….

Téléphone : …………………………………………………………………………….

**Motif de désistement d’encadrement** : ...…………………………………………………………….…… …………………………………………………………………………………………………………….... ……………………………………………………………………………………………………………….

Nom du Nouveau Directeur de Recherche :.................................................................................................

Etablissement : Faculté des Lettres et des Sciences Humaines

Structure de recherche :…… …………………………………………..

Formation Doctorale : ………………………………

E-mail  : …………………………………… Téléphone : ……………………………………

**Signatures :**

**Ancien Directeur de thèse: Agadir, le**

**Nouveau Directeur de Thèse: Agadir, le**

**Directeur de la structure de recherche : Agadir, le**

**Directrice du CEDoc Ibn Zohr Chef d’Etablissement**