**UNIVERSITE DE SFAX**

**ECOLE NATIONALE D’INGENIEURS SFAX**

**ECOLE DOCTORALE SCIENCE ET TECHNOLOGIE**

**FICHE DE SUIVI D’UN COURS DE MASTERE POUR INGENIEUR**

**Année Universitaire :**

**Doctorant**

**Nom et Prénom :**

**Numéro :**

**Discipline :**

**Nom du Directeur de thèse :**

**Nom de la structure de recherche de rattachement :**

**Année de 1ère inscription en thèse :**

**Cours**

**Date et lieu du cours :**

**Mastère :**

**Responsable du cours :**

**Volume horaire :**

**Note d’évaluation :**

**Date et Signature du Responsable du Mastère :**

**Avis du Directeur de la thèse** :

…………………………………………………………… **Date et signature du Directeur de la thèse**

**Réservé à l’Ecole Doctorale Science et Technologie**

Cours de Mastère validé : 🞎 Oui 🞎 Non

Nombre de crédits alloués :

Signature du Directeur de l’Ecole Doctorale :