



MINISTRE DE L'ENSEIGNEMENT  
SUPERIEUR ET DE LA RECHERCHE  
SCIENTIFIQUE

DIRECTION DES BOURSES



BP V 151 ABIDJAN  
TEL: 20 - 32 - 32 - 50

Site Web :  
[www.bourses.enseignement.gouv.ci](http://www.bourses.enseignement.gouv.ci)

Courriel :  
dbemesrs@yahoo.fr

**FORMULAIRE DE RAPPORT DE SUIVI DU  
MASTER 2 RECHERCHE OU DE THESE  
ANNEE UNIVERSITAIRE  
2016 - 2017**

A COLLER  
PHOTO COULEUR  
4 X 4  
DATANT DE MOINS DE TROIS  
(3) MOIS

**UFR :**

**DEPARTEMENT :**

**FILIERE :**

**NIVEAU D'ETUDES 2016-2017 :**

CADRE RESERVE A LA DB

**IDENTIFICATION DE L'ETUDIANT (A REMPLIR PAR L'ETUDIANT)**

N° CARTE D'ETUDIANT

N° CARTE NATIONALE D'IDENTITE  
OU ATTESTATION D'IDENTITE VALABLE

NOM

PRENOMS

SEXE (M/F) NATIONALITE DATE DE NAISSANCE  
(Jour) (Mois) (Année)

LIEU DE NAISSANCE

TEL /CEL (indiquer deux numéros) E-MAIL

SIGNATURE DE L'ETUDIANT :

DATE :

**RAPPORT DE SUIVI (A REMPLIR PAR LE DIRECTEUR DU MASTER 2 RECHERCHE OU DE THESE)**

DATE DE LA 1ERE INSCRIPTION  
(Jour) (Mois) (Année)

DATE PREVUE POUR LA SOUTENANCE

DIRECTEUR DU MASTER 2 RECHERCHE OU DE THESE	DIRECTEUR DE L'UFR
NOM ET PRENOMS:	NOM ET PRENOMS:
TEL/CEL:	TEL/CEL:
SIGNATURE ET CACHET :	SIGNATURE ET CACHET: