|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Université Ibn Zohr** |  | **Faculté Polydisciplinaire de Taroudant** | | **Centre des études doctorales : Sciences et Techniques & Sciences Médicales** | | | |  |

**N° ………. /20..**

**HABILITATION UNIVERSITAIRE**

**Spécialité …..**

Présentée par,

**Prénom NOM**

**THEME DE L’HABILITATION THEME DE L’HABILITATION THEME DE L’HABILITATION**

Soutenue publiquement le jour mois année

A la Faculté Polydisciplinaire de Taroudant

Devant le jury composé de :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Mr. Prénom NOM** | PES, Faculté……………………………………………………………………….. | Président |
| **Mr. Prénom NOM** | PES, Faculté……………………………………………………………………….. | Membre |
| **Mme. Prénom NOM** | PES, Faculté……………………………………………………………………….. | Membre |
| **Mr. Prénom NOM** | PES, Faculté……………………………………………………………………….. | Membre |

**Année Universitaire 20..-20..**