|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Programme de mobilité universitaire Intra-Afrique | http://www.utm.rnu.tn/afridi/images/europe-ban.png |

**ATTESTATION D’ACCUEIL – Doctorant**

Je soussigné,

[Monsieur/Madame] ……………………………..……………………………….………..

[NOM Prénom] ……………………………..………………………………………….…..

Professeur de [Discipline] ………………………………………………………………..

à l’Université d'accueil ……………………………………………………………………

M’engage à accueillir et à co-encadrer l’étudiant

[NOM Prénom] ……………………………..…………………………………………….

de nationalité ……………………………..………………………………………………

pendant une durée maximale de [12/18 mois] ……………………………………….

au sein du Laboratoire [Nom du Labo] ………………………………………………..

afin qu’il/elle puisse réaliser sa thèse de doctorat

en [co-direction ou co-tutelle] …………………………………………………………..

dont la thématique est …………………………………………………………………..

dans le cadre du programme de bourses d’Appui à la formation, à la Recherche et à l’Innovation pour le Développement Intra-Afrique AFRIDI 2020-2024.

Cet engagement ne sera effectif que si le candidat est sélectionné pour bénéficier d’une bourse de mobilité AFRIDI pour

l’année académique ……………………………

Fait à ………………..…..., le ………………..……….

|  |  |
| --- | --- |
| L’encadrant  Prof. NOM Prénom  (signature) | Le Directeur du Laboratoire  Prof. NOM prénom  (signature + cachet) |