Monastir, le .. / .. / .....

A Monsieur le Doyen de la Faculté de Médecine Dentaire de Monastir

**Objet:** Demande d'***attestation en instance de thèse***.

Monsieur le Doyen,

Je viens par le présente vous demander de bien vouloir m'accorder une attestation en instance de thèse.

Je déclare que les informations suivantes sont justes:

Nom:..............

Prénom:................

numéro de Carte d'Identité: ............................

Date et lieu de naissance:.. /.. / ....

Lieu de naissance:...............

Date de réussite à l'examen de fin de stage:..................

Motif de la demande de l'attestation, à cocher:

Visa

Passeport/ CIN

Autres, à préciser....................

En attendant votre réponse, que j'espère positive, veuillez Monsieur le Doyen, accepter mes salutations le plus distinguées.

Signature du thésard

Signature et cachet du Directeur de thèse

Ci joint: Copie de la CIN