



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 la 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:..... /..... / ..... a .....

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 et cachet du  
Directeur de thèse

Signature du thésard

**Ci joint: Copie de la CIN**