



Demande de reconnaissance du diplôme de doctorat

Nom et prénom (dénomination pour une personne morale) :

.....
.....

Adresse (siège social pour une personne morale) :

.....
.....

Intitulé du diplôme :

.....
.....
.....

Etablissement délivrant le diplôme et date de soutenance :

.....
.....
.....

Nom et fonction du ou des directeurs de thèse :

.....
.....

Liste des nom et fonctions des membres du jury :

.....
.....

Pour permettre l'examen de votre demande, joignez obligatoirement à ce formulaire :

- La photocopie de votre diplôme
- Tout document émis par l'université de délivrance du diplôme justifiant des éléments ci-dessous :
 - ✓ La liste des formations suivies au cours du doctorat
 - ✓ Le rapport de soutenance de thèse

Retournez ce formulaire complété ainsi que les pièces demandées à l'adresse suivante :

**Conseil national de l'ordre des masseurs-kinésithérapeutes Secrétariat
général
91 bis, rue du Cherche-Midi
75006 Paris**

Ou par e-mail avec les pièces jointes scannées : service.juridique@ordremk.fr