

Demande d'autorisation de soutenance de thèse

Nom et prénom de candidat :

E-mail :

Téléphone :

Sujet de la thèse :

Formation doctorale :

Date de la première inscription :

Laboratoire :

Date souhaitée pour la soutenance :

Fait à

Le

Signature du candidat

Avis et signature du Directeur de thèse