# Demande D’autorisation de soutenance de these

Je soussigné(e), M. …………., Directeur de thèse du doctorant :

**Nom :**

**Prénom**:

Inscrit à la formation doctorale :……..……………………………………………………………………………

Sollicite, l'autorisation de soutenance de la thèse intitulée :

..

efféctuée au laboratoire :…

Etablissement :

Et co-encadré par Pr.

Laboratoire

Etablissement :

A …………………. , le ……………………………

**Signatures**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **doctorant** | **Directeur de thèse** | **Co-Directeur de thèse** |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Avis du Directeur du CEDoc** | **Avis du Chef d’Etablissement domiciliant le CEDoc :** |
| avis Favorable | autorise |
| avis Défavorable | n’autorise pas |
| Signature | Signature |