



DEMANDE DE SOUTENANCE DE THESE
 PROPOSITION (à remplir électroniquement) DES RAPPORTEUR·E·S
 (EN APPLICATION DE L'ARRETE DU 25 MAI 2016)

ED

NOM
 Prénom
 Adresse

 E-mail

N° d'étudiant·e
 Tél. perso.
 Tél. pro.
 Laboratoire

Cotutelle oui (pays) non (Cotutelle = parité des rapporteur·e·s)

Titre de la thèse (230 caractères maximum)

Directeur·rice de thèse CNU E-mail

Codirecteur·rice éventuel·le

Laboratoire

Discipline

Date, heure et lieu de soutenance (salle à réserver par l'étudiant·e)

Si soutenance non publique demandée, motif :

Liste des publications et des participations aux conférences internationales à joindre à ce formulaire

PROPOSITION DES RAPPORTEUR·E·S (2 personnes HDR extérieures à l'Ecole doctorale et à l'établissement d'inscription administrative)					
Civilité	Prénom et Nom	Date de naissance	Grade et Fonction	Laboratoire	Adresse e-mail

(Notre système d'information a besoin de toutes ces informations pour assurer la qualité de l'organisation de la soutenance. Tout formulaire incomplet sera renvoyé à la Direction de la thèse, pour être complété.)

(Réservé à l'Administration) CURSUS de FORMATIONS COMPLET Oui Non

Date et signature du ou de la Directeur·rice de thèse
Certifiant que la procédure anti-plagiat a été effectuée.

Avis du ou de la Directeur·rice de l'ED