

Année 2018/2019
Changement de directeur de thèse

Imprimé à retourner à votre école doctorale

1 ETAT CIVIL & COORDONNÉES

Civilité Monsieur Madame **N° étudiant P7**
Nom patronymique **N° de l'ED**
Nom d'usage **Adresse**
Prénom
Date de naissance ___ / ___ / _____ **Commune**
Ville de naissance **Code postal**
Numéro du département ou pays de naissance
Email@.....

2 AVIS DE L'ANCIEN DIRECTEUR DE THESE

Je soussigné(e) (NOM et prénom)

renonce à encadrer les travaux de M./Mme

Date et signature :

3 AVIS DU NOUVEAU DIRECTEUR DE THESE

Je soussigné(e) (NOM et prénom)

Grade **Section CNU**

N° unité de recherche **N° de l'ED**

Lieu d'exercice

Diplôme le plus élevé Doctorat d'Etat Doctorat

HDR (date et université d'obtention)

Autorisation d'encadrement d'une thèse autorisée par le CS P7 (date) :

Email

accepte la codirection de la thèse de Mme/M.

Date et signature :

4 AVIS DU DIRECTEUR DE L'ECOLE DOCTORALE

Je soussigné(e) Directeur(trice) de l'école doctorale n°

Donne un avis : favorable défavorable

Date, signature et cachet :