**D2**

##### DOCTORAT

Demande d’autorisation de soutenance

Discipline :……………………………………………………………….………….

Spécialité :………………………………………………………………..………….

Structure d’accueil (Laboratoire ou Équipe) : …………………………………………………………………….………………….

Directeur de la Structure : ………………….…………………………..…………

Période d’accréditation : ……………………………………………………..……

Prénom et Nom du Candidat : …………………………………………….…….

Date et lieu de naissance : ……………………………………………………………

Date de la première inscription : **…………………………………………………….**

Titre de la thèse :

**………………………………………………………………………………….**

**………………………………………………………………………………….**

**Jury proposé :** \*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Prénom NOM | PES | Établissement , Université … | Président |
| Prénom NOM |  | Établissement , Université … | Examinateur/Rapporteur |
| Prénom NOM |  | Établissement , Université … | Examinateur/Rapporteur |
| Prénom NOM |  | Établissement , Université … | Examinateur/Rapporteur |
| Prénom NOM |  | Établissement , Université … | Examinateur |
| Prénom NOM |  | Établissement , Université … | Invité |
| Prénom NOM |  | Établissement , Université … | Co-Directeur de thèse |
| Prénom NOM |  | Établissement , Université … | Directeur de thèse |

Proposition de la date et de l’heure de soutenance : ……/……/……… à …h…

(*au moins* ***un mois*** *à compter de la date de dépôt du dossier*)

Fait à …………, le ……/……/……..…

**Signatures :**

Directeur de la Structure Directeur de thèse