**Avis de la commission de suivi au laboratoire**

**En vue de la dérogation pour la réinscription**

**en Doctorat (2020-2021)**

PS : Cet avis doit être mis sous pli confidentiel

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Informations personnelles** | | | | | | |
| **NOM** **:**………………………………………………………………… | | **Prénom :** ………………………………………… | | | | |
| **Formation Doctorale :** ……………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | |
| **Sujet de thèse :** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | |
| **Directeur de thèse :** ………………………………………… | | **Co-ancadrant:**………………………………………… | | | | |
| **Laboratoire d’accueil :** ………………………………………… | | | | | | |
| **Année de la première inscription :** | **2016-2017** | |  |  | **2017-2018** |  |
| **2018-2019** | |  | **2019-2020** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Commission de suivi au laboratoire** | |
| Favorable | Défavorable |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Signatures des membres de la commission**  (Nom et Prénom) |
|  |

Date : ……../………../……….