**Avis de la commission de suivi du laboratoire**

**En vue de la dérogation à 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-encadrant :** ………………………………………… |
| **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 : ……../………../……….