**Demande d’autorisation de soutenance de thèse**

**Nom et prénom du candidat :**

**e-mail : Téléphone :**

**Sujet de la thèse :**

**Discipline :**

**Spécialité :**

**Date de la première inscription :**

**Formation doctorale :**

**Laboratoire :**

**Date souhaitée pour la soutenance :**

**Fait à …………..……………………..le………………..**

**Signature du candidat**

**Avis et signature du Directeur de thèse**

 **\*Signature du Directeur du laboratoire**

\* Pour information