****

**(Doctorat : D0)**

**DEMANDE D’AUTORISATION DE SOUTENANCE[[1]](#footnote-1)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom du candidat** |  |
| **Date et Lieu de naissance** |  |
| **Date de la 1ère inscription en doctorat** |  |
| **Formation Doctorale** |  |
| **Discipline** |  |
| **Spécialité** |  |
| **Titre de la thèse** |  |
| **Nom du Directeur de Thèse** |  |
| **Structure de Recherche** |  |
| **Nom du Codirecteur de Thèse** |  |
| **Structure de Recherche** |  |

**Signature :**

|  |
| --- |
| **Le Directeur de thèse** |

1. Joindre le rapport d’autorisation de soutenance du directeur de thèse, l’attestation des 200 heures des formations complémentaires, le dossier scientifique du candidat et un exemplaire du manuscrit. [↑](#footnote-ref-1)