****

**(Doctorat : D3)**

**AUTORISATION DE SOUTENANCE**

**Nom et Prénom du candidat** :................................................................................ …………………………………

**Formation Doctorale** :................................................................................ …………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **Titre de la thèse** |  |
| **Discipline/ Spécialité** |   |
| **Nom du Directeur de thèse** |   |
| **Structure de Recherche** |   |
| **Nom du Codirecteur** |   |
| **Structure de Recherche** |   |

**Vu le rapport d’autorisation de soutenance du directeur de thèse,**

**Vu les rapports établis par les rapporteurs de thèse,**

**Le Doyen de la Faculté des Sciences de Meknès autorise le (la) candidat (e) à soutenir sa thèse**

**En vue de l’obtention du Doctorat,**

**Devant le jury composé de :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Nom et Prénom*** | ***Grade*** | ***Etablissement*** | ***Qualité*** |
|  | PES |  | Président |
|  | PES ou PH |  | Rapporteur |
|  | PES ou PH |  | Rapporteur |
|  | PES ou PH |  | Rapporteur |
|  | PES ou PH |  | Examinateur |
|  | PES ou PH |  | Examinateur |
|  | PES ou PH |  | Directeur de thèse |

**Signature :**

|  |
| --- |
| **Le Doyen** |