

DEMANDE D'AUTORISATION DE RÉDACTION DE MANUSCRIT DE THÈSE EN ANGLAIS *PhD THESIS MANUSCRIPT IN ENGLISH REQUEST FORM*

Nom du doctorant / PhD student name:

Date d'entrée en thèse / PhD thesis beginning :

Laboratoire / Laboratory :

Spécialité / Speciality :

Nom du directeur de thèse / Name of Thesis supervisor :

<p>Motif de la demande / Reason for the request:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

<p>Date :</p> <p>Signature du doctorant</p> <p>.....</p>	<p>Avis Directeur de thèse</p> <p>Date :</p> <p><input type="checkbox"/> Avis favorable</p> <p><input type="checkbox"/> Avis défavorable</p> <p>Nom et Signature :</p> <p>.....</p>	<p>Avis Co-directeur 1</p> <p>Date :</p> <p><input type="checkbox"/> Avis favorable</p> <p><input type="checkbox"/> Avis défavorable</p> <p>Nom et Signature :</p> <p>.....</p>
<p>Avis Co-directeur 2</p> <p>Date :</p> <p><input type="checkbox"/> Avis favorable</p> <p><input type="checkbox"/> Avis défavorable</p> <p>Nom et Signature :</p> <p>.....</p>	<p>Avis Co-encadrant</p> <p>Date :</p> <p><input type="checkbox"/> Avis favorable</p> <p><input type="checkbox"/> Avis défavorable</p> <p>Nom et Signature :</p> <p>.....</p>	<p>Directeur Ecole Doctorale</p> <p>Date :</p> <p><input type="checkbox"/> Avis favorable</p> <p><input type="checkbox"/> Avis défavorable</p> <p>Signature :</p> <p>.....</p>