

DEMANDE D'INSCRIPTION EN VUE DE LA SOUTENANCE  
DE THESE

ECOLE DOCTORALE DE RATTACHEMENT :     LSHS     SEJPG     SF     SPI     SVSAE

NOM : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_  
Prénoms : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_  
Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_

INSCRIPTION DEMANDEE

GRADE	
Doctorat d'Université (arrêté du 25/05/2016)	<input type="checkbox"/>
Thèse d'Université en Cotutelle (arrêté du 25.05.2016)	<input type="checkbox"/>
Spécialité : _____	
_____	
Nom de l'enseignant-chercheur ou chercheur ayant dirigé les travaux du candidat : _____	

TITRE DE LA THESE OU DIPLOME  
(écrire très lisiblement)

**SOUTENANCE**

Date : \_\_\_\_\_  
Heure : \_\_\_\_\_  
Lieu (très précis) : \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_  
Signature du candidat,

NOM, PRENOM, ADRESSE POSTALE ET EMAIL DES MEMBRES DU JURY:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_

7. \_\_\_\_\_

8. \_\_\_\_\_