

ECOLE DOCTORALE :

À REMPLIR PAR L'ÉTUDIANT

AUTEUR : NOM PATRONYMIQUE :

PRÉNOM(S) :

NOM MARITAL :

NATIONALITE :

DATE DE NAISSANCE (Format JJ/MM/AAAA) :

ADRESSE : N° et RUE :

CODE POSTAL : PAYS :

VILLE :

ADRESSE ÉLECTRONIQUE :

Tél :

DATE DE SOUTENANCE (Format JJ/MM/AAAA) :

TITRE DE LA THÈSE (français) :

TITRE DE LA THÈSE (anglais) :

DIRECTEUR(S) DE THÈSE

NOM : PRÉNOM :

NOM : PRÉNOM :

TYPE DE DOCTORAT : COCHER : THÈSE DOCTORAT THÈSE D'EXERCICE

AUTRES : Thèse soutenue en co-tutelle Thèse soutenue sur un ensemble de travaux

DATE ET SIGNATURE DE L'AUTEUR

À REMPLIR PAR LE SERVICE DE DOCTORAT

CONFIDENTIALITÉ PRONONCÉE PAR LE PRÉSIDENT DE L'ÉTABLISSEMENT

NON

OUI : thèse confidentielle JUSQU'EN (préciser obligatoirement JJ/MM/AAAA) :

CORRECTIONS : une possibilité uniquement

Pas de correction demandée

Thèse corrigée dans le délai de 3 mois après la soutenance

Thèse non corrigée dans le délai de 3 mois après la soutenance

APRÈS VÉRIFICATION, DATE et CACHET DU SERVICE DE DOCTORAT

À REMPLIR PAR LA BIBLIOTHÈQUE

NUMÉRO D'IDENTIFICATION DE LA THÈSE :