**Proposition de jury de soutenance de thèse de doctorat**

**Identité du doctorant :**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom & Prénom du candidat : |  |
| Date et lieu de naissance : |  |
| C.N.E. |  | C.I.N.E. |  |
| Année universitaire de 1ère inscription : |  |
| Directeur de thèse | Nom & prénom |  |
| Grade |  |
| Etablissement |  |
| Email |  |
| Téléphone |  |
| Co-directeur de Thèse | Nom & prénom |  |
| Grade |  |
| Etablissement |  |
| Structure de recherche d’accueil : |  |
| Formation doctorale : |  |
| Intitulé de la thèse : |  |
| Discipline : |  | Spécialité\* |  |

**Jury proposé :** *(dupliquer des lignes en cas de besoin)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom et Prénom\*** | **Etablissement** | **Grade** | **Qualité** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*\* Veuillez renseigner les noms des rapporteurs et leurs affiliations sans erreurs de frappe (comme ils doivent apparaitre sur leurs lettres d’invitations)*

**Date de soutenance\*\* :** ………………………………

*\*\* L’avis de soutenance doit être affiché publiquement au moins 20 jours avant la date de soutenance*

**Date et Signature du directeur de thèse Avis et signature du directeur du CED**

**Avis et signature du Chef de l’établissement**