



Ecole doctorale n°636
Campus de Fouillole B.P. 250
97157 POINTE A PITRE CEDEX
email : doctorat.scolarite@univ-antilles.fr

DEMANDE DE SOUTENANCE

DIPLOME DE DOCTORAT

(Arrêté du 26 Août 2022 modifiant l'arrêté du 25 mai 2016)

NOM et Prénom :

N° ETUDIANT :

ADRESSE :

TEL :

EMAIL :

SPECIALITE DE LA THESE :

TITRE DE LA THESE :

LABORATOIRE DE RECHERCHE :

DIRECTEUR DE RECHERCHES :

CODIRECTEUR :

COENCADRANT : Tél. :

INTITULE ET ADRESSE DE L'UFR : Tél. :

SOUTENANCE

DATE :

HEURE :

LIEU :

Visioconférence : ☐ oui ☐ non

PROPOSITION D'AU MOINS DEUX RAPPORTEURS (HABILITES A DIRIGER DES RECHERCHES, EXTERIEURS A L'UNITE DE RECHERCHE OU A ETE PREPAREE LE DOCTORAT, A L'ECOLE DOCTORALE ET A L'ETABLISSEMENT DU CANDIDAT) :

NOM et Prénom	Grade, Fonction et Université	Adresse professionnelle complète
	Grade : Fonction : Université	
	Grade : Fonction : Université	

AVIS DE L'ADMINISTRATEUR PROVISoire DE
L'ECOLE DOCTORALE 636

Favorable ☐

Pointe-à-Pitre le

Défavorable ☐

Signature

PROPOSITION DES MEMBRES DU JURY

Entre **4 et 8** membres - (**représentation équilibrée des femmes et des hommes**)

Au moins 1/2 extérieur à l'établissement - la ½ de professeurs ou assimilés.

NB : les maîtres de conférences HDR ne sont pas assimilés professeur au sens du CNU*

Le directeur de thèse ainsi que toute autre personne ayant participé à la direction de la thèse, ne peut être choisi ni comme rapporteur ni comme président du jury, il ne prend pas part à la décision.

NOM et Prénom (Préciser Mr ou Mme)	Grade, Fonction Université	Adresse professionnelle complète (Tél. - Fax -email) (sur Campus préciser N° du Bâtiment)
Prénom : Nom :	Grade : Fonction : Université	
Prénom : Nom :	Grade : Fonction : Université	
Prénom : Nom :	Grade : Fonction : Université	
Prénom : Nom :	Grade : Fonction : Université	
Prénom : Nom :	Grade : Fonction : Université	

Nom :	Fonction :	
	Université	
Prénom :	Grade :	
Nom :	Fonction :	
	Université	
Prénom :	Grade :	
Nom :	Fonction :	
	Université	

Joindre au présent formulaire :

- un résumé de la thèse au format word en français et en anglais (1 à 4 page (s)).
- le contrat individuel de formation visé par le directeur de thèse

Tous les renseignements concernant le signalement, la reproduction et la consultation des thèses se trouvent sur le site suivant : www.abes.fr **Rubrique : Services**

Le formulaire d'enregistrement de thèse soutenue est à retirer à la bibliothèque universitaire au minimum trois semaines avant la date de soutenance.

Ne pas oublier de faire figurer les rapporteurs sur le tableau ci-dessus.

Avis du Directeur de Recherches

☐

FAVORABLE

Avis du Directeur de l'Equipe d'Accueil

FAVORABLE

☐

DEFAVORABLE

☐

Date et signature

Date et signature