



Demande d'abandon de thèse

Année universitaire/.....

Candidat(e)

Nom & Prénoms : Date de naissance :

Département : Filière :

Spécialité : Option :

Laboratoire : Année de la 1^{re} inscription :

Sujet de thèse	
----------------	-------------------------

	Nom et prénoms	Grade	Etablissement d'origine
Directeurs de thèse	Directeur		
	Co-Directeur		
Souhaite abandonner ma thèse en doctorat (Merci de développer les raisons de votre abandon. Joindre un rapport détaillé à la présente demande au besoin)	Motif :		

L'intéressé(e)	Avis du directeur de thèse	Avis du directeur de laboratoire
Date :	Date :	Date :