

Doctorant(e)

Nom & Prénoms:

Année de la 1^{re} inscription :

Département :

Filière : Spécialité :

Demande de changement du Directeur **Co-Directeur**

| | Nom et prénoms | | Grade | Etablissement | Emargement |
|----------|-------------------------|--|-------|---------------|------------|
| Anciens | Directeur | | | | |
| | Co-Directeur | | | | |
| Nouveaux | Directeur | | | | |
| | Co-Directeur | | | | |
| Motifs | | | | | |

Demande de modification d'intitulé (seulement lors de dépôt du dossier de soutenance) **Demande de changement d'intitulé (seulement pour les doctorants D2)**

| | | | |
|--------------------------|----------------|---------------|------------|
| Ancien intitulé de thèse | | | |
| Nouvel intitulé de thèse | | | |
| Directeur | Grade | Etablissement | Emargement |
| | | | |

Avis du CFD

Avis du CSD

Avis du CSE

