

**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

