



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	
----------------	--

[illegible]

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