|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| LOGO_SU_HORIZ_SIGNATURE_CMJN_JPEG | DOCTORAT - Sorbonne Université  ECOLE DOCTORALE - doctoral school : |

# AUTORISATION DE SOUTENANCE

***Thesis defense autorisation***

***A RETOURNER AU BUREAU D’ACCUEIL DES DOCTORANTS 3 SEMAINES AVANT LA DATE DE SOUTENANCE***

***RETURN THIS FILE TO THE REGISTRATION OFFICE 3 WEEKS BEFORE THE DATE OF THE DEFENSE***

# Thèse présentée par – *thesis presented by*:

**Titre de la thèse** – *thesis title*:

**Le titre indiqué doit être strictement identique à celui de la page de garde de la thèse et aux documents à fournir pour la diffusion et l’archivage des manuscrits** -  Il apparaîtra sur le diplôme. - *This title is exactly identical to the one mentionned on the thesis cover page and on the documents required for the dissemination and archiving of the manuscript - It will appear on the diploma.*

**Programme international**(le cas écheant) – *International program (if applicable)*

* Nom du programme international spécifique –name of international program:
* Thèse en cotutelle internationale – Cotutelle program: Oui - *Yes* non - *no*

Nom de l’établissement partenaire – name of the partner institution:

**Directeur de Thèse** –*Supervisor:*       

**Date de soutenance** – *date of the defense:*       **Heure de la soutenance** – *time of the defense:*

**Lieu de soutenance** (adresse physique complète) – *place of the defense (full adress)*:

# COMPOSITION DU JURY - COMPOSITION OF THE JURY

62

62

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom et prénom *Last name and First name* | **Qualité**  *Title or rank* | Établissement*Institution* | Adresse courrielEmail Adress |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Paris, le**  Le président de l’université  (signature et cachet) |