****

**Attestation de bon déroulement de doctorat**

Date du comité de suivi :

Doctorant/ Doctorante :

Equipe:

Directeur/Directrice de Thèse :

Encadrement :

Membres du comité de suivi :

* + Membre EDITE:
		- Nom: Laboratoire: Equipe:
	+ Membre extérieur:
		- Nom: Laboratoire: Ecole doctorale:

Nous attestons qu’à ce jour, toutes les conditions sont remplies afin que le doctorant/e soutienne dans les délais impartis.

 **Signatures des membres du comité de suivi:**