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: