****

**Formulaire à renvoyer avec le rapport écrit**

Nom et prénom du Doctorant :

Nom et prénom du(des) Directeur(s) de thèse :

Titre de la thèse :

**AUTORISATION DE SOUTENANCE**

Cette thèse est-elle à votre avis digne d’être soutenue en vue du Doctorat ? □ Non □ Oui

Dans l’affirmative, compte tenu de votre expérience, cette thèse est-elle selon vous d’un niveau scientifique :

 SATISFAISANT □ BON □ TRES BON □ EXCEPTIONNEL □

**MODIFICATION DU MANUSCRIT**

Y-a-t-il des modifications à apporter au manuscrit de thèse ? □ Non □ Oui

*Si oui :*    mineures            majeures

 Avant la soutenance (nécessitant une réévaluation par ce rapporteur au vu des modifications apportées)

 Après la soutenance

Nom et prénom du rapporteur : Date :

Signature du rapporteur :