



ATTESTATION DE DIRECTION DE THESE

Doctorant / Doctorante

Nom :

Prénom :

Date de début de contrat :

Date de naissance :

Doctorat es sciences mention :

Directeur / Directrice de thèse de thèse

Nom :

Prénom :

Titre :

Date :

Institution/Section/Département :

Signature:

Section de physique

Financement

Domaine, thème de la thèse

Co-directeur / Co-directrice de thèse (optionnel)

Nom :

Prénom :

Titre :

Date :

Institution/Section/Département :

Signature:

En cas de multiple co-directions, merci de joindre un exposé des motifs

Signature école doctorale (optionnel)

Co-tutelle (optionnel)

Merci de joindre une copie de la convention de co-tutelle