

Autorisation de soutenance

Nom, Prénom du candidat :	<input type="text"/>
Adresse e-mail fiable après la thèse :	<input type="text"/>
Directeur de thèse :	<input type="text"/>
Titre de la thèse :	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
Date de soutenance :	<input type="text"/>
Avis du directeur de thèse :	<input type="text"/>
Signature :	

PUBLICATIONS DU DOCTORANT

Avez-vous soumis une publication ? OUI <input type="radio"/>		NON <input type="radio"/>	
Nombre de publications soumises :	<input type="text"/>	Nombre de publications acceptées :	<input type="text"/>
Si oui, donnez le/les titres de publications :			
<input type="text"/>			
<input type="text"/>			

Avis du Directeur de l'École Doctorale sur l'autorisation de soutenance

Avis sur l'autorisation de soutenance (sur présentation des rapports de thèse) :	<input type="text"/>				
Nom :	<input type="text"/>	Date :	<input type="text"/>	Signature :	

Accord du Directeur de composante sur l'autorisation de soutenance

SFA <input type="radio"/>	ENSI Poitiers <input type="radio"/>				
Accord :	OUI <input type="radio"/>	NON <input type="radio"/>			
Nom :	<input type="text"/>	Date :	<input type="text"/>	Signature :	