



## **Autorisation de réinscription du directeur de thèse**

**Année 2016/2017**

- En 2<sup>ème</sup> année de doctorat
- En 3<sup>ème</sup> année de doctorat

*A remplir par l'étudiant et à faire signer par le directeur de thèse.*

**Madame, Monsieur le Directeur de thèse.**

**Si des difficultés sont apparues dans le déroulement du doctorat, la période de réinscription est l'occasion de les signaler à la fois à l'étudiant et à la direction de l'Ecole doctorale.**

Je soussigné, .....

(nom et prénom du directeur de thèse)

autorise

.....

(nom et prénom de l'étudiant)

à poursuivre la préparation de son Doctorat sous ma direction.

Fait à Paris, le    /    / 2016

Signature du directeur de thèse

**Attention : tout changement de Directeur de thèse doit être signalé lors de la réinscription. Les modifications officielles ne peuvent pas intervenir en cours d'année.**