**DEMANDE D’AUTORISATION DE SOUTENANCE**

**DE THESE DE DOCTORAT UNIQUE**

**IDENTIFICATION DU DOCTORANT**

|  |
| --- |
| **NOM :**  Nom **PRENOMS :**  Prénoms |
| **NATIONALITE :** Nationalité **STATUT** : Statut **N° DE CARTE :** Numéro de carte |

**DIRECTION DE LA THESE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  |
| **Directeurs :** | | | |
| **(1)** | Nom / Prénoms / Titre / Adresse | | |
| **(2)** | Nom / Prénoms / Titre / Adresse | | |

**ECOLE / FORMATION DOCTORALE**

|  |
| --- |
| **DOMAINE :**  Nom domaine |
| **ECOLE / FORMATION DOCTORALE :** Nom Ecole / Formation Doctorale |
| **DISCIPLINE :**  Discipline |
| **SPECIALITE :**  Spécialité |

**TITRE DE LA THESE**

|  |
| --- |
| Titre de la thèse |

**AVIS DES PRE-RAPPORTEURS DE THESE**

|  |  |
| --- | --- |
| **(1) Nom et Prénoms :** Nom et Prénom(s)  **Grade :** Grade **Institution d’attache :** Institution d’attache |  |
| **(2) Nom et Prénoms :** Nom et Prénom(s)  **Grade :** Grade **Institution d’attache :** Institution d’attache |  |
| **(3) Nom et Prénoms :** Nom et Prénom(s)  **Grade :** Grade **Institution d’attache :** Institution d’attache |  |

**MEMBRES DE JURY**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| QUALITE | NOM ET PRENOMS | GRADE | INSTITUTION D’ATTACHE | CONTACTS |
| Président | Nom et Prénom(s) | Grade | Institution d’attache | Contact |
| Rapporteur | Nom et Prénom(s) | Grade | Institution d’attache | Contact |
| Rapporteur | Nom et Prénom(s) | Grade | Institution d’attache | Contact |
| Membre | Nom et Prénom(s) | Grade | Institution d’attache | Contact |
| Membre | Nom et Prénom(s) | Grade | Institution d’attache | Contact |
| Membre | Nom et Prénom(s) | Grade | Institution d’attache | Contact |
| Membre | Nom et Prénom(s) | Grade | Institution d’attache | Contact |

**DEMANDE SPECIFIQUE**

|  |  |
| --- | --- |
| Date de soutenance : | Date de soutenance |
| Lieu et Heure : | Lieu et Heure |
| Soutenance « sans public » dans le cas d’un brevet international déposé, etc | Informations sur la soutenance |
| Soutenance par Vidéo Conférence |  |

**AVIS ET VISAS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Avis du Directeur de la DAAS** | |
| **Favorable** | **Date/Signature/Visa** |
| **Défavorable** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Décision du Président de l’Université de Lomé** | |
| **Autorise** | **Date/Signature/Visa** |
| **Est Réservé** |
| **Refuse** |