

**Année 2019/2020**  
**Demande d'abandon de thèse**

*Imprimé à retourner à votre école doctorale*

**1 ETAT CIVIL & COORDONNÉES**

Civilité       Monsieur       Madame      **N° étudiant P7** .....

**Nom patronymique** .....      **N° de l'ED**      \_ \_ \_

**Nom d'usage** .....      **Adresse** .....

**Prénom** .....

**Date de naissance**    \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_      **Commune** .....

**Ville de naissance** .....      **Code postal** .....

**Numéro du département ou pays de naissance** .....

**Email** .....@.....

**2 AVIS DU DIRECTEUR DE THESE**

**Je soussigné(e) (NOM et prénom)** .....

**Grade** .....      **Section CNU** .....

**N° unité de recherche** .....      **N° de l'ED** .....

**Lieu d'exercice** .....

**Diplôme le plus élevé**     Doctorat d'Etat       Doctorat

HDR (date et université d'obtention) .....

Autorisation d'encadrement d'une thèse autorisée par le CS P7 (date) : .....

**Email** .....

**donne un avis favorable**      }  
 **donne un avis défavorable**      } à l'abandon de thèse de Mme/M. ....

**Date et signature :**

**3 AVIS DU DIRECTEUR DE L'ECOLE DOCTORALE**

**Je soussigné(e) (NOM et Prénom)** .....

**Directeur de l'école doctorale** .....

**Donne un avis**       favorable       défavorable

**Date, signature et cachet :**