

**Votre Contact :**

DRED – Pôle Doctorat & HDR

Bâtiment ATRIUM

43 Bd du 11 novembre 1918

69622 VILLEURBANNE Cedex France

scolarite.etudes-doctorales@univ-lyon1.fr

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE SOUTENANCE**

**DANS UN LOCAL HORS UCBL**

|  |
| --- |
| Nom et Prénom du candidat.e : |
| Nom et Prénom du directeur de thèse : |
| Mail du directeur de thèse : |
| Ecole doctorale : |
| Laboratoire : |
| Thèse en cotutelle : Oui Non |
| Motif de la demande :  |
| Date et signature du directeur de thèse : |
| Décision de l’établissement : avis favorable avis défavorablePour le Président et par délégation : Le Vice-Président Recherche  |