



BORDEREAU D'ENVOI

À envoyer à serviceRH@ls2n.fr
avec un lien vers le dossier de soutenance

ECOLE DOCTORALE : MaSTIC SIS ECLIS
ETABLISSEMENT D'INSCRIPTION : Nantes Université Centrale Nantes IMT Atlantique

DOSSIER DE SOUTENANCE DE THÈSE DE DOCTORAT

Doctorant.e : NOM :

Prénom :

Directeur.rice de thèse : NOM :

Prénom :

Devenir doctorant.e :

Financement doctorant.e :

VISA DU CHARGÉ AUX AFFAIRES DOCTORALES du LS2N

Le / /20

Signature :

VISA DU DIRECTEUR DE LABORATOIRE

Le / /20

Emmanuel MORIN

Signature :