

**Demande de suspension de la thèse**

|  |  |
| --- | --- |
| Doctorant :  |  |
| Matricule : |  |
| Sujet de thèse : |  |
| Etat d’avancement (année, ECTS acquis) : |  |
| Motif : |  |
| Date de la suspension : |  |
| Date de la reprise : |  |
| Date et signature :

|  |
| --- |
| **Avis du Comité d’accompagnement** |
| **Membres** | **Avis** | **Signatures** |
| Président :  |  |  |
| Promoteur : |  |  |
| Co-promoteur : |  |  |
| Membre : |  |  |
| Membre : |  |  |
| Membre : |  |  |

 |  |

**CADRE RÉSERVÉ À L’ADMINISTRATION**

**Avis de la Commission des doctorats :**

**Date :**

**Signature du Président de la Commission des Doctorats**