

Numéro de thèse : ..... /24

Fait à Tanger le .....

### Demande de la soutenance de la thèse

Je soussigné(e) professeur : .....

En tant que directeur de thèse de l'étudiant : .....

- Nom & Prénom..... - Promotion : .....
- Intitulé de la thèse : .....

Déclare avoir pris connaissance du travail de la thèse de ce candidat, n'émet aucune objection à ce que cette thèse soit autorisée à l'impression et que le candidat soit autorisé à la soutenir publiquement.

Le jury sera composé par :

membre du jury	Qualité	Institution de provenance	Statut
			<b>Président</b>
			<b>Directeur de thèse</b>
			<b>Juge</b>
			<b>Juge</b>
			<b>Juge</b>
			<b>Membre associé</b>
			<b>Membre associé</b>

Dates et heures de soutenance proposées : ...../...../..... à .....H....

...../...../..... à .....H....

...../...../..... à .....H....

Date et heure de soutenance retenue :

...../...../..... à .....H....

Signature du Directeur de Thèse

Accord du Doyen