**Annexe 1**

**Rapport de soutenabilité du directeur de la thèse**

**Année universitaire :** ………………………………………….………………………

***Etablissement universitaire :*** ………………………..………………………….…

***Faculté ou Institut :*** ………………………..…..………………………………………

***Département :*** ……………..………………………………………….…………………

***Filière de la formation :*** …………………………………….………………………

***Spécialité :*** ……………………………………………………………….………………

***Arrêté d’habilitation de la formation n°* :** ………………………..………

**1) Données d’identification du doctorant :**

Nom : ………………………………………………………………..Prénom : ……………………………………………………………………………

Date et lieu de naissance : ………………………………………………………………………………………………………….…………………..

Adresse :…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Tel :………………………………………………………………… email :………………………………………………………..……………………..…

Etablissement d’obtention du Magister: ……………………………………………………………………….……………………………….

Spécialité du Magister: …………………………………………………………………………………………………….……….…………………..

Date de première inscription en Doctorat : ……………………………………………………………………………………………………

Date prévue de soutenance : ……………………………………………………………………………………………….…………………………

Intitulé du sujet de Doctorat/Intitulé de la thèse : …………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…..……………………………………

**2) Données d’identification du Directeur de thèse**

Nom : ………………………………………………………………………………………………………..………………………….……………….………

Prénom : ……………………………………………………………………………………………………………………………….……………….………

Grade : …………………………………………………………………………………………………………………………………….…………….………

Département : …………………………………………………………………………………………………………………………………….…………

Courriel/Téléphone personnel : ………………………………………………………………………………………………….……….…………

**3) Données d’identification du Co-Directeur de thèse (Eventuellement)**

Nom : ………………………………………………………………………………………………………..………………………….……………….………

Prénom : ……………………………………………………………………………………………………………………………….……………….………

Grade : …………………………………………………………………………………………………………………………………….…………….………

Etablissement/Département : ………………………………………………………………………………………………………………….…………

Courriel/Téléphone personnel : ………………………………………………………………………………………………….……….…………

**4) Données d’identification du laboratoire d’accueil**

Intitulé du Laboratoire : ………………………………………………………………………………………….………………..……………………

Nom & Prénom du Directeur : ……………………………………………………………………..…………………………..……………………

Courriel/ Téléphone : …………………………………………………………………………….…………………………………..…………………

**Rapport de soutenance :** ………………………………………………………..………………………………………………..……………………

…………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………

***Date ……………………………………………***

**Directeur de thèse**