**- 6 -**

**Formulaire de levée de réserves après soutenance**

|  |  |
| --- | --- |
| Année universitaire : | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Établissement universitaire : | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Faculté : | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Département : | Cliquez ici pour entrer du texte. |
|  |
| **1) Données d’identification du doctorant**  |
| Nom : | Cliquez ici pour entrer du texte. | Prénom : | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Spécialité : | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Intitulé de la thèse : |
| Cliquez ici pour entrer du texte. |
|  |
| **2) Données d’identification du membre de jury**  |
| Nom : | Cliquez ici pour entrer du texte. | Prénom : | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Grade : | Choisissez un élément. | Lieu d’exercice : | Cliquez ici pour entrer du texte. |
|  |
|  |
| **Vu le procès-verbal de soutenance de la thèse sus citée comportant les réserves suivantes :** |
| Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **Et après constatation des modifications et corrections suivantes :** |
| Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **Je déclare en ma qualité de président de jury de soutenance que la thèse citée remplie toutes les conditions exigées et permet au doctorant de déposer son dossier en vue de l’obtention de l’attestation de succès.** |
|  |
| Le : | Cliquez ici pour entrer une date. |
|  | **Le président de jury de soutenance**(nom, prénom et signature) |