

DEMANDE DE SUSPENSION D'INSCRIPTION EN DOCTORAT

ANNÉE 20..../20....

DOCTORANT

NOM - Prénom Mme M. _____

Adresse _____

Tél. mobile _____ courriel _____ Matricule (n° étudiant) _____

Date de la 1^{ère} inscription en thèse : _____ Établissement : Panthéon-Assas Autre

Sujet de thèse

Discipline

Je sollicite l'obtention d'une année de suspension pour l'année 2021-2022 et atteste n'avoir jamais bénéficié d'une suspension.

Date _____

Signature

AVIS DU DIRECTEUR DE THÈSE

Directeur de thèse _____

Avis favorable

Avis défavorable

Date _____

Signature

Une fois ces 2 premières parties complétées, ce document doit être remis au bureau des thèses accompagné d'une lettre de motivation à l'attention du directeur de votre École doctorale.

PROPOSITION DU DIRECTEUR DE L'ÉCOLE DOCTORALE

Proposition de suspension

Proposition de non suspension

Date _____

Signature

DÉCISION DU PRÉSIDENT DE L'UNIVERSITÉ

Suspension accordée

Suspension refusée

Date _____

Signature

Stéphane BRACONNIER