|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

*Entête à Remplir par le Doctorant / Administrative information to be filled by the PHD Student*

**DOCTORANT/E**  (Nom/Prénom) / **PhD STUDENT APPLICANT** (Lastname / Firstname)

**TITRE DE LA THÈSE** / **PhD Title :**

**DIRECTEUR/TRICE DE THÈSE** (Nom/Prénom)/ **SUPERVISOR** (Lastname / Firstname) :

**CO-DIRECTEUR/TRICE** (Nom/Prénom) **/ CO-SUPERVISOR** (Lastname / Firstname) :

**CO-ENCADRANT** (Nom/Prénom) **/ CO-SUPERVISOR** (Lastname / Firstname) :

**DATE PREVISIONNELLE DE SOUTENANCE /** EXTECTED DEFENSE DATE **:**

**DATE DU COMITE DE SUIVI /** DATE OF THE COMMITEE **:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Raison de la demande de dérogations à la durée (4ème année)**Reason for requesting a waiver of the duration (4th year) |  |
| **Capacités de valorisation****(software, publications, posters, brevets …) /**Outcomes (software, publications, posters, patents…) |  |
| **Présentations orales (séminaires, JDD, MT180 …) /**Oral presentations (seminars…) |  |
| **Autres informations que le doctorant souhaite communiquer/**Other information that the doctoral student wishes to communicate |  |

*Partie à remplir par le comité d’évaluation / Part below to be filled by the evaluation committee*

|  |
| --- |
| **Composition du comité /** Composition of the commitee |
|  | **Membre local /**Member of Univ. Côte d’Azur | **Membre extérieur /**External Member |
| Nom/Prénom |  |  |
| Laboratoire |  |  |

**Synthèse et recommandations /** Summary and recommendations

(Cet avis servira au moment de la réinscription / to be used for the registration)

|  |
| --- |
|  |

 **Signatures**

**Membre du comité /** Committee member **Membre du comité /**Committee member

**Doctorant /** PhD **Directeur-trice de thèse** / Supervisor