**DEMANDE D’AUTORISATION DE SOUTENANCE - THÈSE D’EXERCICE**

Nom et Prénom de l’étudiant : RIHANI Emir Kaïs INE : 0994094389E

Date, heure et lieu de soutenance :

Le à Amphithéâtre ou salle :

**Engagement de l’étudiant - Charte de non-plagiat**

J’atteste sur l’honneur que tout contenu qui n’est pas explicitement présenté comme une citation est un contenu personnel et original.

Signature de l’étudiant :

**Avis du directeur de thèse**

Nom : Prénom :

🞏 Favorable 🞏 Défavorable

Motif de l’avis défavorable :

🞏 Je certifie que la thèse provisoire de M

ne nécessite plus de modifications majeures avant la soutenance de thèse

Date :

Signature :

**Avis du président du jury**

Nom : Prénom :

🞏 Favorable 🞏 Défavorable

Motif de l’avis défavorable :

Date :

Signature :

**Décision du Doyen**

🞏 Favorable 🞏 Défavorable

Le

Le Doyen

D. ALLORGE

*NB : La faculté n’entend donner aucune approbation ou improbation aux opinions émises dans les thèses, qui doivent être regardées comme propres à leurs auteurs.*