

ATTESTATION DU DIRECTEUR DE THESE

Je soussigné(e), Directeur de thèse

Certifie que M.....

Soutiendra sa thèse au **plus tard le 31 août 2027** / Date de la soutenance (si prévue)

.....

Fait à, le.....

Cachet de l'Université
Dans laquelle l'étudiant est inscrit

Signature du Directeur de Thèse