



**Attestation du Directeur de thèse**

*A remplir par tous les candidats n'ayant pas achevé leur doctorat*

Je soussigné(e),

.....

,

Directeur de thèse de

.....

,

Certifie que celui-ci/celle-ci soutiendra sa thèse avant le 31 août 2026.

Fait à .....,

.....

le

*Cachet et Signature*