



DOCTORAT DE L'UNIVERSITÉ DE MONTPELLIER

DEMANDE D'ABANDON DU DOCTORAT EN PRÉPARATION

Je, soussigné(e) :

Nom du Doctorant :

Prénom du Doctorant :

certifie vouloir abandonner la préparation de la thèse suivante :

Titre de la thèse :

.....

Directeur de thèse :

Unité de recherche :

Employeur :

Cotutelle : ☐ Oui ☐ Non

Motif :

.....

.....

À

Le

Signature du Doctorant

Avis du Directeur de Thèse

Date et signature

☐ Favorable

☐ Défavorable

Avis de l'Employeur (dans le cas d'un financement dédié à la thèse)

Date et signature

☐ Favorable

☐ Défavorable

Visa du Directeur de l'Unité de Recherche

Date et Signature

Visa du Directeur de l'École Doctorale

Date et Signature