



## DOCTORAT DE L'UNIVERSITÉ DE MONTPELLIER DEMANDE D'ARRÊT DU DOCTORAT

**Je, soussigné(e) :**

Nom du Doctorant : .....

Prénom du Doctorant : .....

**certifie vouloir arrêter 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**

**Visa du Directeur de Thèse**

**Date et signature**

\_\_\_\_\_

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

**Date et signature**

\_\_\_\_\_

**Visa du Directeur de l'Unité de Recherche**

**Date et Signature**

\_\_\_\_\_

**Visa du Directeur de l'École Doctorale**

**Date et Signature**



DOCTORAL DEGREE - UNIVERSITY OF MONTPELLIER
REQUEST TO STOP AN ON-GOING DOCTORATE

I, undersigned:

PhD Student last name: .....

PhD Student first name: .....

hereby declare that I would like to stop the following thesis preparation:

Thesis title: .....

Thesis Supervisor: .....

Research unit: .....

Employer: .....

International joint doctorate: [ ] Yes [ ] No

Reason: .....

Signed in: .....

On: .....

PhD Student signature

Thesis Supervisor consent

Date and signature

\_\_\_\_\_

Employer consent (in case of thesis funding)

Date and signature

\_\_\_\_\_

Research unit Director consent

Date and signature

\_\_\_\_\_

Doctoral school Director consent

Date and signature