

Bureau du 3ème cycle de : …………………………………………………………………………….

Année universitaire : …………………………………………………………………………………..

Ecole Doctorale : ……………………………………………………………………………………...

**AVENANT AU CONTRAT DE THÈSE POUR CHANGEMENT DE DIRECTEUR DE THÈSE**

Nom de l'étudiant \* : …………………………………………… Prénom ……………………………………

Nom d'épouse : ………………………………………………… Né(e) le : ……………………………………

Inscrit(e) en doctorat de : …………………………………………………………………………

Date de la signature du contrat de thèse (autorisation d'inscription) : …………………………………………

Rappel du sujet de thèse : ……………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………….

Nom du laboratoire d'accueil : …………………………………………………………………………………

Nom du Directeur de thèse actuel \* : …………………………………………………………………………...

Nom du futur Directeur de thèse \* : …………………………………………………………………………….

Avis du directeur de laboratoire : ………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………...

Avis du directeur de l'Ecole Doctorale : ……………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………...

**Les signataires reconnaissent avoir pris connaissance de la charte de thèse et en avoir accepté chaque terme**

Le Directeur de l'Ecole Doctorale :

Le Directeur du laboratoire :

Le Directeur de thèse (actuel) :

Le (futur) Directeur de thèse :

L'Etudiant : Le Président de l'Université Côte d’Azur

**\* JOINDRE UNE LETTRE D'EXPLICATION**