

UNIVERSITÉ SAINT-JOSEPH DE BEYROUTH
FACULTÉ/INSTITUT :
ÉCOLE DOCTORALE :

AVENANT AU CONTRAT DE THÈSE POUR CHANGEMENT DE DIRECTEUR DE THÈSE

Nom de l'étudiant * : Prénom :

Né(e) le : Faculté/Institut :

Inscrit(e) en doctorat: Discipline : Spécialité.....

Date de la signature de la charte des thèses (autorisation d'inscription) :

Rappel du sujet de thèse :

.....

Nom du Centre/Unité/laboratoire d'accueil :

Nom du Directeur de thèse actuel :

Nom du futur Directeur de thèse :

Avis du Doyen/Directeur de l'institution d'inscription :

.....

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 Doyen/Directeur de l'institution :

Le Directeur de l'Ecole Doctorale :

Le Directeur du Centre/Unité/laboratoire :

Le Directeur de thèse (actuel):

Le (futur) Directeur de thèse :

Le doctorant :

Recteur de l'Université Saint-Joseph de Beyrouth :

Signature :

Signature :