

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'Étudiant :

Le Président de l'Université Côte d'Azur