**Engagement d’impartialité**

**et avis de soutenance**

**A retourner accompagné du pré-rapport de soutenance, 3 semaines avant la date de soutenance de thèse**

**Rapport sur la thèse de :**

**Madame / Monsieur** *(nom du doctorant) ……………………………………………………*

**sur le sujet** : ………………………………………………………………………………………

**Date et lieu de soutenance** : ………………………………………………………………………..

**Nom et prénom du rapporteur ……………………………………………….**

En signant, j’atteste ne pas avoir de lien personnel ou familial avec le doctorant ou son directeur de thèse et ne pas avoir pris part aux travaux de la thèse et ne pas avoir de publication cosignée avec le doctorant dans les cinq dernières années

Date : signature :

**Avis sur la soutenance**

Avis : ⬜ **Favorable** à la soutenance

⬜ **Défavorable** à la soutenance

Nombre de pages du rapport :…………….

*En cas d’avis favorable, si vous souhaitez néanmoins que des modifications soient apportées à la thèse, elles seront transmises au jury qui peut demander à l’issue de la soutenance l'introduction de corrections dans la thèse.*

 Fait à……………….. , le……………………..

 Nom et Prénom du rapporteur………………………………..

Signature :