

Ecole Nationale Supérieure de Chimie
8 rue de l'École Normale
34296 MONTPELLIER cedex 5

Service de la vie étudiante

tél : 04 67 14 43 24
fax : 04 67 14 72 44

Changement de Directeur de thèse

Je, soussigné(e),

NOM et Prénom :

Accepte de diriger la thèse pour l'année universitaire 20__-20__ de

Nom :

Prénom :

En remplacement de

M.

Montpellier, le

Signature du précédent Directeur de thèse	Signature du nouveau Directeur de thèse
--	--

Signature du Responsable de l'Ecole Doctorale NOM : Signature :
--