



**RAPPORT D'ÉVALUATION D'AVANCEMENT  
DES TRAVAUX DE THESE DE DOCTORAT**

DOCTORANT(E).....  
SPECIALITE.....

**A) Directeur de Thèse :**

Nom :.....Prénom :.....  
Grade :.....  
Département et Etablissement d'origine :.....  
.....

**B) Doctorant :**

Nom :.....Prénom :..... Nom de jeune fille.....  
Née le:.....à..... Pays.....  
Etablissement ou organisme d'origine :.....  
Date de la 1<sup>ère</sup> inscription :.....

**C) Sujet de thèse agréé par la commission des thèses :**

Titre :.....  
.....  
.....  
Lieu ou organisme de déroulement des travaux de recherche :.....  
.....  
Date :..... Signature du Directeur de thèse

**Avis de la commission des thèses :**

.....  
.....  
.....  
Date :..... Le Président de la Commission

**Avis de l'administration de l'INAT :**

.....  
Date :..... Le Directeur de l'INAT

