



## DOCTORAT DE L'UNIVERSITÉ DE MONTPELLIER DEMANDE D'ARRÊT DU DOCTORAT

**Je, soussigné(e) :**

Nom du Doctorant : .....

Prénom du Doctorant : .....

**certifie vouloir arrêter la préparation de la thèse suivante :**

Titre de la thèse : .....

.....

Directeur de thèse : .....

Unité de recherche : .....

Employeur : .....

Cotutelle :  Oui  Non

**Motif :** .....

.....

.....

À .....

Le .....

**Signature du Doctorant**

**Visa du Directeur de Thèse**

**Date et signature**

\_\_\_\_\_

**Visa de l'Employeur (dans le cas d'un financement dédié à la thèse)**

**Date et signature**

\_\_\_\_\_

**Visa du Directeur de l'Unité de Recherche**

**Date et Signature**

\_\_\_\_\_

**Visa du Directeur de l'École Doctorale**

**Date et Signature**



## DOCTORAL DEGREE - UNIVERSITY OF MONTPELLIER REQUEST TO STOP AN ON-GOING DOCTORATE

**I, undersigned:**

PhD Student last name: .....

PhD Student first name: .....

**hereby declare that I would like to stop the following thesis preparation:**

**Thesis title:** .....

.....

Thesis Supervisor: .....

Research unit: .....

Employer: .....

International joint doctorate:  Yes  No

**Reason:** .....

.....

.....

Signed in: .....

On: .....

**PhD Student signature**

**Thesis Supervisor consent**

**Date and signature**

\_\_\_\_\_

**Employer consent (in case of thesis funding)**

**Date and signature**

\_\_\_\_\_

**Research unit Director consent**

**Date and signature**

\_\_\_\_\_

**Doctoral school Director consent**

**Date and signature**