

A remplir par l'étudiant

NOM : _____ **PRENOM :** _____
N°ETUDIANT : _____ **TEL :** _____
MAIL : _____ @parisnanterre.fr
MENTION: _____
NIVEAU: M1 M2
ANNEE : 2019/2020
PARCOURS (à préciser si nécessaire) _____

J'atteste avoir obtenu l'avis de :

- du directeur de recherche,
- du responsable du Master Mention _____ parcours

pour soutenir tardivement à la date du/./ 2020

- avant la date butoir du 07/09/2020 en M1
- avant le 16/10/2020 en M2.

Date:.././2020 Signature: _____

Partie à compléter par le secrétariat pédagogique

DIPLÔME: _____
 CODE VDI _____
 INTITULE: _____
 CODE VET _____
 LIBELLE EC: _____

Partie à compléter par le Directeur de Recherche

La demande porte sur une soutenance de :

Motif de la demande de soutenance tardive:

Si refus motif du refus _____

Si accord date de la soutenance _____

Avis du
Directeur de recherche,

favorable
 défavorable

Nom: _____
 Prénom: _____
 Date: _____
 Signature: _____

Formulaire
à retourner complété au
secrétariat pédagogique

Avis du
Responsable de Mention

favorable
 défavorable

Nom: _____
 Prénom: _____
 Date: _____
 Signature: _____