



# EXAMEN DOCTORAL

**DOCTORAT** ès sciences, mention .....

**NOM** ..... **Prénom(s)** .....

**Date de naissance** ..... **Nationalité** ..... **N° d'étudiant** .....

**Adresse privée** .....

**E-mail** .....

**Titre de l'examen** (*merci d'écrire lisiblement avec les accents éventuels*)

.....  
.....

	Date	Heure	Lieu (Bâtiment, salle, ville)
ORAL			
ECRIT			

**Directeur de thèse** (Nom, titre, M./Mme, dépt.) Présent à l'examen :  oui  non

**Co-directeur de thèse** (Nom, titre, M./Mme, dépt.) Présent à l'examen :  oui  non

**Examineurs** (Nom, titre, M./Mme, dpt et adresse professionnelle **sans abréviation**)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Genève, le ..... Signature :