



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 :