**ANNEXE 2**

**Attestation du directeur de thèse**

## A remplir par tous les candidats n’ayant pas achevé leur doctorat, à l’exception des fonctionnaires de catégorie A.

Je soussigné(e) M………………………………………………. Directeur de thèse de M…………………………………………….

Certifie que celui-ci / celle-ci soutiendra sa thèse avant le 31 août 2025.

Spécialité : ……………………………………………………………………………………………

Visa et cachet de la composante Fait à …………………………………, le…………..

###  (CACHET OBLIGATOIRE)

 Signature du Directeur de thèse