Faculté DE psychologie, logopedie et des sciences de l'education ULiège

**DOCTORAT EN SCIENCES PSYCHOLOGIQUES**

**Et SCIENCES DE L'EDUCATION**

**Demande d'autorisation de défense**

**Candidat :** Signature: ........................

**Promoteur :** Signature :........................

**Co-Promoteur :** Signature :........................

**Accord des membres du Comité d’Accompagnement pour la défense de la thèse :**

Signature : ........................ Signature : ........................

Signature : ........................

**Date d'admission au doctorat :**

Conseil de faculté du :

**Titre de la thèse** :

**Membres du jury :** proposition de 5 membres au minimum (dont le promoteur, un membre externe à l’ULiège, et un membre externe de la Communauté Française de Belgique)

Merci d’indiquer la provenance des membres extérieurs à l’institution.

* **FORMTEXT**
* , Promoteur.trice
* , Président.e de Jury
* , Secrétaire de Jury
*
*

**Date de la défense :**

**Documents à fournir en annexe :**

* Un exemplaire d’un article publié dans une revue internationale

**Réservé au Collège de Doctorat**:

**Date de réception:** .................. **Présentation au CF du** ..................

**Décision : OUI / NON**

**Signature du Président:** ........................