

**Recrutement ATER**

**ATTESTATION DIRECTEUR ou DIRECTRICE DE THESE**

Je soussigné, (*nom prénom directeur ou directrice de thèse*)

 ,

Dirige la thèse de (*nom prénom candidat*)

 ,

certifie que (*nom prénom candidat*)

soutiendra sa thèse avant le 31 août 2026.

Fait à , le .

Signature du directeur ou de la directrice