|  |  |
| --- | --- |
|  | **THÈSE ÉLECTRONIQUE****ATTESTATION DE DEUXIÈME DÉPÔT CORRECTIONS OBLIGATOIRES** |

Nom et prénom de l’Auteur.e de la thèse:

Nom et prénom du Directeur.rice de thèse :

Président.e du jury :

Date de soutenance :

Je soussigné.e

Membre du jury, désigné.e pour la vérification des corrections demandées par le jury, certifie que l’auteur.e de la thèse nommé.e ci-dessus, a procédé aux corrections demandées dans la nouvelle version déposée après soutenance et valide donc la publication en l’état de la thèse intitulée

Fait à , le \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Signature

*Ce document signé est à renvoyer par le docteur à la Direction de la Recherche et des Etudes Doctorales accompagné de l’unique version corrigée de la thèse dans un fichier UNIQUE (annexes comprises) au format PDF 1.4 ou supérieur valide, qui sera utilisée pour l’archivage et la diffusion. La vérification du fichier PDF est à faire avant le second dépôt sur le site : facile.cines.fr*

*Pour toute question, vous pouvez adresser votre demande à* *drdv@ensma.fr**.*