

Allocations doctorales 2014-2017 :

Formulaire de candidature

Le candidat

|  |
| --- |
| Sujet de thèse : |
|  |

|  |
| --- |
| Nom : Prénom : |
| Date de naissance  Lieu de naissance |
| Nationalité : |
| Courriel : Téléphone : |
| Êtes-vous candidat à un concours de recrutement de l’enseignement secondaires (CAPES/Agrégation) ? |
| Oui  Non |

|  |
| --- |
| Résumé de la thèse : |
|  |

|  |
| --- |
| Le directeur de thèse |
| Nom : Prénom :  Corps : Grade :  Établissement d’appartenance Téléphone :  Courriel : |
| Cadre à remplir par le directeur de thèse |
| Avis sur la qualité et l’état d’avancement du mémoire de master 2 en voie d’achèvement (le cas échéant) : |

|  |
| --- |
| Laboratoire d’accueil (laboratoire de rattachement du directeur de thèse) |
| Intitulé: Adresse :  Nom du directeur de l’Unité de recherche :  Téléphone : Courriel :  Établissement(s) tutelle(s) de l’Unité de recherche : |
| Cadre à remplir par le directeur de l’Unité |
| Indiquer l’apport de la présence du doctorant au regard des travaux de l’équipe dans la perspective du Labex : |

|  |
| --- |
| École doctorale |
| Intitulé: Adresse:  Nom du directeur de l’École doctorale :  Téléphone : Courriel :  Établissement(s) engagé(s) dans l’École doctorale : |
| Cadre à remplir par le directeur de l’École doctorale |
| Avis de l’École doctorale |

|  |
| --- |
| Co-tutelle |
| La thèse est-elle encadrée par une co-tutelle : Oui Non  Établissement étranger partenaire :  Adresse :  Nom du co-directeur :  Courriel : Téléphone : |

Fait à le

Signature du candidat au contrat doctoral  Signature du directeur de thèse

Signature du directeur du laboratoire d’accueil Signature du directeur de l’École doctorale