

DATE DE RECEPTION A L'ECOLE DOCTORALE :

DATE DE RECEPTION AU COLLEGE DOCTORAL :

**PROPOSITION DE RAPPORTEURS ET DU JURY POUR UNE SOUTENANCE PREVUE LE :** Cliquez ici pour entrer une date.

### CANDIDAT

M  Mme  NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

N° d'étudiant : \_\_\_\_\_

Adresse postale : \_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

TITRE COMPLET ET DEFINITIF DE LA THESE ***en français obligatoirement :***

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

SPECIALITE : \_\_\_\_\_

La thèse a-t-elle un caractère confidentiel ? NON  OUI  : Partiel  Total

S'agit-il d'une thèse en cotutelle ? NON  OUI

### LE DIRECTEUR DE THESE

M  Mme  NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Qualité : PR PUPH  Directeur de recherches  Préciser l'EPST \_\_\_\_\_

MCF – MCUPH  Chargé de recherches

Autre  Préciser \_\_\_\_\_

**HDR** OUI  NON

Etablissement où est statutairement affectée la personne proposée : \_\_\_\_\_

Adresse précise de cet établissement : \_\_\_\_\_

Adresse d'expédition du courrier (si différente de la précédente) : \_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_ N° de téléphone : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

**CODIRECTEUR DE THESE** (le cas échéant) :

M  Mme  NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

**Qualité** : Professeur  Directeur de recherches  Préciser l'EPST \_\_\_\_\_  
Autre  Préciser \_\_\_\_\_

Etablissement où est statutairement affecté le codirecteur : \_\_\_\_\_

Adresse précise de cet établissement : \_\_\_\_\_

Adresse d'expédition du courrier (si différente de la précédente) : \_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_ N° de téléphone : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

**RAPPORTEURS PROPOSES** :

**RAPPORTEUR externe**

M  Mme  NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

**Qualité** : PR PUPH  Directeur de recherches  Préciser l'EPST \_\_\_\_\_  
MCF – MCUPH  Chargé de recherches   
Autre  Préciser \_\_\_\_\_

**HDR** OUI  NON

Spécialité ou profil de compétence : \_\_\_\_\_

Etablissement où est statutairement affectée la personne proposée : \_\_\_\_\_

Adresse précise de cet établissement : \_\_\_\_\_

Adresse d'expédition du courrier (si différente de la précédente) : \_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_ N° de téléphone : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

**RAPPORTEUR externe**

M  Mme  NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

**Qualité** : PR PUPH  Directeur de recherches  Préciser l'EPST \_\_\_\_\_  
MCF – MCUPH  Chargé de recherches   
Autre  Préciser \_\_\_\_\_

**HDR** OUI  NON

Spécialité ou profil de compétence : \_\_\_\_\_

Etablissement où est statutairement affectée la personne proposée : \_\_\_\_\_

Adresse précise de cet établissement : \_\_\_\_\_

Adresse d'expédition du courrier (si différente de la précédente) : \_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_ N° de téléphone : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

**RAPPORTEUR « monde socio-économique » (s'il y a lieu)**M  Mme  NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_**Qualité :** Autre  Préciser \_\_\_\_\_

Spécialité ou profil de compétence : \_\_\_\_\_

Entreprise : \_\_\_\_\_

Adresse postale : \_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_ N° de téléphone : \_\_\_\_\_

**AUTRES MEMBRES PROPOSES :**M  Mme  NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_**Qualité :** PR PUPH  Directeur de recherches  Préciser l'EPST \_\_\_\_\_MCF – MCUPH  Chargé de recherches Autre  Préciser \_\_\_\_\_**HDR** OUI  NON 

Spécialité ou profil de compétence : \_\_\_\_\_

Etablissement où est statutairement affectée la personne proposée : \_\_\_\_\_

Adresse précise de cet établissement : \_\_\_\_\_

Adresse d'expédition du courrier (si différente de la précédente) : \_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_ N° de téléphone : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

M  Mme  NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_**Qualité :** PR PUPH  Directeur de recherches  Préciser l'EPST \_\_\_\_\_MCF – MCUPH  Chargé de recherches Autre  Préciser \_\_\_\_\_**HDR** OUI  NON 

Spécialité ou profil de compétence : \_\_\_\_\_

Etablissement où est statutairement affectée la personne proposée : \_\_\_\_\_

Adresse précise de cet établissement : \_\_\_\_\_

Adresse d'expédition du courrier (si différente de la précédente) : \_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_ N° de téléphone : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

M  Mme  NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

**Qualité :** PR PUPH  Directeur de recherches  Préciser l'EPST \_\_\_\_\_

MCF – MCUPH  Chargé de recherches

Autre  Préciser \_\_\_\_\_

**HDR** **OUI**  **NON**

Spécialité ou profil de compétence : \_\_\_\_\_

Etablissement où est statutairement affectée la personne proposée : \_\_\_\_\_

Adresse précise de cet établissement : \_\_\_\_\_

Adresse d'expédition du courrier (si différente de la précédente) : \_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_ N° de téléphone : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

<b>ECOLES DOCTORALES :</b>	
<input type="checkbox"/> ED 101 – Droit, sciences politique et histoire <input type="checkbox"/> ED 182 – Physique et chimie physique <input type="checkbox"/> ED 221 – Augustin Cournot <input type="checkbox"/> ED 222 - Sciences chimiques <input type="checkbox"/> ED 269 - Mathématiques, sciences de l'information et de l'ingénieur	<input type="checkbox"/> ED 270 – Théologie et sciences religieuses <input type="checkbox"/> ED 413 – Sciences de la terre et de l'environnement <input type="checkbox"/> ED 414 – Sciences de la vie et de la santé <input type="checkbox"/> ED 519 - Sciences de l'Homme et des sociétés- Perspectives européennes <input type="checkbox"/> ED 520 – Humanités

<p><b>Le Directeur de thèse atteste que le doctorant n'a pas de publications communes, ni de lien professionnel ou personnel avec les rapporteurs.</b></p> <p>Visa du Directeur de thèse :</p> <p>Date : Signature :</p>	<p><b>Avis du Directeur de l'école doctorale :</b></p> <p>Date : Signature</p>
--	--

<p><b>Décision du Président de l'Université :</b></p> <p>Date : Signature :</p>
---