**Collège doctoral – Université de Strasbourg**

Adresse électronique : dir-formdoct@unistra.fr
[**www.unistra.fr**](http://www.unistra.fr) **–** [**www.uha.fr**](http://www.uha.fr)

**ANNEE UNIVERSITAIRE 2015/2016**

**DEMANDE DE 1ère INSCRIPTION EN DOCTORAT**

**à retourner  à l’Ecole doctorale de rattachement selon les dates fixées par cette dernière**

(Arrêté du 7 août 2006)

Conformément à la Charte du doctorat, il y a lieu de joindre **un projet de thèse de 2 à 5 pages au moins**, en précisant la problématique, son état actuel attesté par quelques références bibliographiques, le programme initial de travail, la disponibilité des moyens nécessaires.

**Candidat**

[ ]  M. [ ]  Mme

Prénom, NOM (si différents, indiquer le nom de naissance suivi du nom d’usage)

Date et lieu de naissance Nationalité

Adresse

 : Adresse électronique : @

DEA ou Master

**(joindre copie du diplôme ou attestation du diplôme + CV)**

Délivré par l'Université de : Pays Date(MMAAAA) : I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I

Unité de recherche de rattachement :

Discipline du doctorat postulé :

**Je soussigné(e) , déclare avoir pris connaissance du site du Département  *Formation Doctorale*  et de celui de l’Ecole doctorale de rattachement pour les informations relatives à ma formation doctorale.**

Date : Signature :

------------------------------------------------------------------

 **MODE de FINANCEMENT de la THESE :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONTRAT DOCTORAL** |  |  | Allocation de mobilité |   |
|  Université de Strasbourg |   |  | Contrat Industriel ou CIFRE |   |
|  Organisme : CNRS [ ]  INSERM [ ]  CEA [ ]  Autre [ ]  Préciser…………………… |   |  | Financement pour étrangers Bourse du gouvernement étranger Bourse du gouvernement français |   |
|  |
|  Collectivité territoriale |  |  | Ressources personnelles  |  |
|  Région Alsace |   |  | Salarié temps plein hors recherche |  |
|  Conseil Général |   |  | Salarié temps partiel hors recherche |  |
|  Association. Préciser………………………………… |   |  |  préciser l’employeur : |   |
| Cofinancement (préciser les organismes financeurs ci-dessus) |   |  | CDD sur contrat de recherche ANR [ ]  Autre [ ]  Préciser…………………………… |   |

 Candidat(e) :

 (*NOM Prénom)*

**Directeur de thèse**

Je soussigné : (Prénom, NOM)

Adresse électronique :

Grade : [ ]  Professeur [ ]  Directeur de Recherche [ ]  Autre grade :

Si autre grade : [ ]  Habilitation à diriger des recherches, obtenue le

 [ ]  Autorisation à diriger cette thèse, accordée le cas échéant par la CR du

Accepte de diriger la préparation au doctorat du candidat nommé ci-dessus

Ecole Doctorale : Intitulé :

 N°  :

Unité de Recherche : Intitulé :

 Label et n° :

Titre de la thèse :

Discipline

 Voir ci-joint la liste des disciplines des Doctorats de l’Université de Strasbourg

Strasbourg, le Signature du Directeur de thèse :

**Co-directeur de thèse (en cas de co-direction)**

Prénom, NOM :

Grade : [ ]  Professeur [ ]  Directeur de Recherche [ ]  Autre grade :

 Si autre grade : [ ]  Habilitation à diriger des recherches, obtenue le

 [ ]  Autorisation à diriger cette thèse, accordée par le CS du

Etablissement :

Ecole Doctorale : Intitulé :

 N° :

Unité de Recherche : Intitulé :

 Label et n° :

 , le Signature du Co-directeur de thèse :

**Responsable de l’unité de recherche** Prénom, NOM :

Avis  : Signature :

*Secteur de formation :*

*[ ]* disciplines juridiques, économiques et de gestion (1) *[ ]*  lettres et sciences humaines et sociales (2)

*[ ]* sciences et technologies (3) *[ ]*  disciplines de santé (4)

**Responsable de l’Ecole Doctorale** Prénom**,** NOM :

Avis Signature :

**Président :**

Autorisation d’inscription accordée par le Président [ ]  oui [ ]  non

Date : Signature :