

**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 :