**Année universitaire 2022-2023**

|  |
| --- |
| La demande est faite par le candidat à l’inscription en thèse qui la transmet à l’école doctorale sous le format d’un seul fichier PDF (le présent formulaire complété + pièces à joindre en fin de document). |
| **CANDIDAT-E** |
| NOM |  | Prénom |  |
| Civilité | Mme [ ]  | M. [ ]  | Date de naissance |  |
| Pays de naissance |  | Nationalité |  |
| N° INE (étudiants inscrits en France) |  |
| Activité actuelle |  |
| Adresse |  |
| Téléphone |  | Courriel |  |
| Téléphone portable |  | Année de dernière inscription dans l’enseignement supérieur | 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_ |
| **FORMATION ENVISAGEE** |
| Discipline / Spécialité du doctorat : |
|  |
| Année d’obtentiondu dernier diplôme : |  | Cotutelle envisagée ? | OUI [ ]  | NON [ ]  |
| Ecole doctorale n° |  | Nom de l’école doctorale : |  |
| Sujet de thèse : |
|  |
| Cette autorisation n’est valable que pour l’établissement où elle a été accordée et pour l’année universitaire en cours. |
| Je déclare sur l'honneur que les renseignements qui précèdent et les documents fournis sont exacts.  |
| Fait à : |  | Le : |  |
| Signature du/de la candidat-e : |  |
| **UNITE DE RECHERCHE (UR)** |
| Code (acronyme et n°) de l’UR : |  |
| Nom de l’UR : |  |
| **Directrice ou directeur de l’UR** |
| Nom |  | Prénom |  |
| Téléphone |  | Courriel |  |

|  |
| --- |
| **CURSUS ANTERIEUR** |
| **Baccalauréat (ou diplôme de fin d’études secondaires)** |
| Série |  | Année d’obtention |  |
| Etablissement |  |
| Ville |  | Pays |  |
| **Formation supérieure** |
| **Année** | **Etablissement** | **Formation** | **Obtenu** |
|  |  |  | OUI [ ]  NON [ ]  |
|  |  |  | OUI [ ]  NON [ ]  |
|  |  |  | OUI [ ]  NON [ ]  |
|  |  |  | OUI [ ]  NON [ ]  |
|  |  |  | OUI [ ]  NON [ ]  |
| **Expérience professionnelle (emplois, stages)** |
|  |
| **Autres éléments appuyant votre candidature** |
|  |

|  |
| --- |
| **Avis de la Directrice ou du directeur de thèse à AMU** |
| Nom |  | Prénom |  |
|  |
| Fait à :Le : | Signature : |

|  |
| --- |
| **Avis de la Directrice ou du directeur de l’UR** |
| Nom |  | Prénom |  |
|  |
| Fait à :Le : | Signature : |

|  |
| --- |
| **Avis de la Directrice ou du directeur de l’Ecole doctorale (ED)****Après expertise et instruction du dossier par l’ED** |
| Nom |  | Prénom |  |
|  |
| Fait à :Le : | Signature : |

|  |
| --- |
| **En cas de saisine du Conseil du Collège doctoral par l’ED** |
| Avis du Conseil du Collège doctoral | Directeur du Collège doctoral |
| Date du conseil :  |  | Fait à :Le : |
| Favorable [ ]  Défavorable [ ]  |  |

|  |
| --- |
| **Pièces à joindre à cette fiche de demande :** |
| 1. Copies de chaque diplôme (traduits le cas échéant)

*(traduction en français des diplômes étrangers et des relevés de notes obligatoirement authentifiés par le Conseil Culturel de l’Ambassade de France du pays d’origine ou par tout traducteur assermenté, sous peine de rejet du dossier)* |[ ]
| 1. Copie du relevé de notes
 |[ ]
| 1. Curriculum Vitae
 |[ ]
| 1. Copie d’une pièce d’identité (CNI, passeport, autre)
 |[ ]
| 1. Projet de thèse (FO-DFD-150)
 |[ ]
| 1. Justificatif de financement
 |[ ]
| 1. Copie du mémoire ou du rapport de soutenance sur les recherches originales ou lettres de recommandation
 |[ ]