|  |
| --- |
| **DEMANDE DE REINSCRIPTION**  **EN VUE DE LA PREPARATION DU DOCTORAT D’UNIVERSITE**  *RE-ENROLLMENT REQUEST FORM FOR THE PREPARATION OF A DOCTORATE* |

**Ecole Doctorale : 🞏 LSHS 🞏 SEJPG 🞏 SF 🞏 SPI 🞏 SVSAE***Doctoral School*

**ANNEE DE DOCTORAT** **(à cocher)** : 🞏 **2ème année**    
*DOCTORAL YEAR (check the box)**2nd year*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Numéro Etudiant : *Student number* |  | | |
| Nom Patronymique : *Family name* |  | | |
| Prénom : *First name* |  | | |
| Nom usuel (marital): *Common name (marital)* |  | | |
| Date, lieu de naissance : *Date and place of birth* |  | | |
| Nationalité : *Nationality* |  | | |
| Adresse : *Address* |  | | |
| Téléphone : *Telephone* |  | | |
| Courriel : *Email* |  | | |
| Spécialité du doctorat : *Doctorate specialty* |  |  |  |
| Cotutelle de thèse : *Dual Degree PhD program* | 🞏 Oui Si oui, précisez le pays partenaire :  *Yes If yes, specify the partner country*  🞏 Non  *No* | | |
| Directeur(s) de thèse : *Thesis supervisor(s)*  Co-directeur : *Thesis co-supervisor*  Co-encadrant :  *Committee Member* | Quotité encadrement :  *Supervision quota* | | |
| Quotité encadrement :  *Supervision quota* | | |
| Quotité encadrement :  *Supervision quota* | | |
| Equipe ou Laboratoire d’accueil :  *Host team or laboratory* |  | | |
| Type du financement :  (voir liste en annexe) *Type of funding (see appended list)* |  | | |
| Année universitaire de la 1ère inscription en doctorat *Academic year of 1st doctoral enrollment* |  | | |
| Date et signature : *Date and signature* |  | | |
| **Réservé à l’Administration :** *For Administrative use* | Montant : Mode de paiement : *Amount Payment method*  Profil : Situation sociale :  *Status Social situation*  N° quittance :  *Receipt number* | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **AVIS MOTIVE DU DIRECTEUR DE THESE / DIRECTEUR DE RECHERCHE DOCTORALE** *SUBSTANTIATED OPINION OF THE THESIS SUPERVISOR /DOCTORAL RESEARCH DIRECTOR*  Date et signature :  *Date and signature* | |
| **AVIS DU DIRECTEUR DE L’EQUIPE OU DU LABORATOIRE D’ACCUEIL** *OPINION OF THE HOST TEAM OR LABORATORY DIRECTOR* | |
| 🞏 Favorable à la poursuite de la thèse  *In favor of pursuing the thesis*  🞏 Favorable sous condition :  *In favor under certain conditions*  🞏 Défavorable à la poursuite de la thèse  *Not in favor of pursuing the thesis* | Date et signature :  *Date and signature* |
| **PROPOSITION DU DIRECTEUR DE L’ECOLE DOCTORALE** *PROPOSAL OF THE DOCTORAL SCHOOL DIRECTOR* | |
| 🞏 Favorable à la poursuite de la thèse  *In favor of pursuing the thesis*  🞏 Favorable sous condition :  *In favor under certain conditions*  🞏 Défavorable à la poursuite de la thèse *Not in favor of pursuing the thesis* | Date et signature :  *Date and signature* |
| **DECISION DU PRESIDENT DE L’UNIVERSITE** *DECISION OF THE UNIVERSITY PRESIDENT*    Date et signature :   *Date and signature* | |