

DATE DE RECEPTION AU COLLEGE DOCTORAL :

DATE DE RECEPTION A L'ECOLE DOCTORALE :

**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

**DIRECTEUR DE THESE :**

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

**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 : \_\_\_\_\_

**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 : \_\_\_\_\_

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 : \_\_\_\_\_

**LE DIRECTEUR DE THESE s'il siège au jury**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 : \_\_\_\_\_

**ECOLE DOCTORALES :**

- 
- ED 519 - Sciences Humaines et Sociales - Perspectives européennes
- 
- 
- ED 520 – Humanités
- 
- 
- ED 101 – Sciences juridiques
- 
- 
- ED 182 – Physique et chimie physique
- 
- 
- ED 221 – Augustin Cournot

- 
- ED 222 - Sciences chimiques
- 
- 
- ED 269 - Mathématiques, sciences de l'information et de l'ingénieur
- 
- 
- ED 413 – Sciences de la terre et de l'environnement
- 
- 
- ED 414 – Sciences de la vie et de la santé
- 
- 
- ED 270 – Théologie et sciences religieuses

**Le Directeur de thèse atteste que le doctorant n'a pas de publications communes, ni de lien professionnel ou personnel avec les rapporteurs.**

Visa du Directeur de thèse :

Date :  
Signature :**Avis du Directeur de l'école doctorale :**Date :  
Signature**Décision du Président de l'Université :**Date :  
Signature :