

Demande de réinscription en __ année de DOCTORAT

A remplir puis imprimer, faire signer, déposer la version papier et envoyer la version numérique à Florence Hamon au Bureau de la scolarité des Etudes Doctorales avant le 15 octobre 2013.

ECOLE DOCTORALE: **GAO** **SDS** **S&I**

Unité de recherche : _____

Discipline : _____

Directeur de Thèse : _____

Co-Directeur de Thèse : _____

Co-encadrant : _____

Titre de la thèse : _____

CO-TUTELLE :

Nom de l'établissement : _____

Pays : _____

Co-directeur de thèse : _____

Pièces à fournir :

- A. Rapport du comité de thèse (obligatoire pour toute réinscription, voir indications selon ED)
- B. CV actualisé du candidat comportant une liste des publications et présentations de papiers à des séminaires ou conférences.
- C. Les justificatifs nécessaires à la validation des ECTS.
- D. Les documents attestant d'un financement doctoral ou attestation d'emploi dans le cas d'un travail salarié.
- E. A partir de la 4^{ème} année d'inscription (1^{ère} année dérogatoire) ou après une année d'interruption, il est demandé deux lettres circonstanciées, l'une du directeur de thèse et l'autre du doctorant.**

1. ETAT-CIVIL

Nom : _____ Prénom : _____

Nom marital : _____ Nationalité : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Adresse : _____

Téléphone personnel : _____ Téléphone mobile : _____

Téléphone

professionnel : _____

E-mail personnel : _____ E-mail : professionnel : _____

Unité de recherche : _____ Téléphone : _____

Adresse du laboratoire : _____

Nom du Responsable : _____ E-mail : _____

2. RECAPITULATIF DES INSCRIPTIONS EN DOCTORAT

2.1 Date de première inscription en Doctorat : _____

2.2 Interruption d'étude : OUI NON (si OUI, précisez l'année et la justification)

2.3 Changement d'Université en cours de thèse : OUI ; NON (si OUI, précisez l'année et L'Université)

2.4 Changement de Directeur de Thèse : OUI ; NON (si OUI, précisez l'année et le Directeur)

2.5 Année ou Date prévue de la soutenance : _____ (à partir de la 3^{ème} année)

3. TITRE DE LA THESE (si modification)

Mots – clés : _____

Publications OUI ; NON

Si OUI, renseigner obligatoirement dans le cadre toutes les publications.

4. FORMATION DOCTORALE :

Conformément aux textes officiels relatifs aux écoles doctorales, la formation doctorale n'est plus fortement conseillée mais devenue obligatoire. L'obtention du doctorat est désormais conditionnée à la validation d'ECTS.

Différents thèmes de formations vous seront proposés selon votre école doctorale d'appartenance. Pour plus d'informations, vous pouvez contacter Carole Troussier (Carole.Troussier@univ-evry.fr) et consulter la page WEB de l'Université d'Evry Val d'Essonne et des écoles doctorales qui contient les précisions correspondantes à votre situation :

http://www.univ-evry.fr/fr/recherche/etudes_doctorales/formations_doctorales.html

« GAO » <http://www.gao.uvsq.fr/>

« S&I » <http://edsi.univ-evry.fr>

« SDS » <http://www.edsd.univ-evry.fr/>

Remplir le tableau ci-dessous indiquant les différentes formations et joindre impérativement les photocopies des attestations ou justificatifs de présence

Années de thèse	Type de module d'enseignement (Doctoriales, Ecole d'été, Séminaire de formation, Séminaire doctoral...)	Intitulé précis	Contact	Durée
1^{ère} année				
2^{ème} année				
3^{ème} année				

Faire un courrier argumenté pour obtenir une dispense de formation doctorale ou joindre la dispense déjà obtenue.

5. COMITES DE THESE

Le compte rendu de la réunion du comité de thèse sera un préalable à chaque réinscription du doctorant et devra être obligatoirement joint au dossier de réinscription.

Date du dernier/prochain comité de thèse : _____

6. CONDITIONS MATERIELLES

RENSEIGNER ET FOURNIR LES JUSTIFICATIFS IMPERATIVEMENT

Remplir le tableau suivant :

Années de thèse	Université d'inscription	Bénéficiez-vous d'un Contrat Doctoral ? (Oui/Non)	N ° Statut Voir liste ci-dessous	Descriptif du financement*
1 ^{ère} année				
2 ^{ème} année				
3 ^{ème} année				

1. Thèse non financée sans activité rémunérée
2. Contrat doctoral
3. Conventions CIFRE
4. Organismes de recherche (INSERM, INRIA, INRA, CEA INED, DGA....)
5. Bourses d'Ecoles
6. Aides directes provenant d'autres ministères
7. Aides directes provenant de Collectivités locales ou territoriales
8. Aides directes provenant d'une Association ou fondation (AFM...)
9. Autres financements par une entreprise (hors CIFRE)
10. Financements sur contrats de recherche obtenus par l'unité de recherche ou l'ED
11. Crédits ANR
12. Financements particuliers aux étudiants étrangers (EGIDE, SFER ,CNOUS, Ministère Etranger)
13. Doctorants salariés de la fonction publique (PRAG, autre enseignant, fonctionnaire, ATER)
14. Doctorants salariés du secteur privé (y compris, bénéficiant d'un congé individuel de formation)
15. Autre mode de financement

Le candidat certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus (pages 1 à 4)

Date :

Signature du candidat :

Avis du Directeur de la thèse de DOCTORAT :

Le Directeur de Thèse ou le Tuteur, **portera ses observations** sur le déroulement des travaux et l'avancement des recherches.

Avis favorable

Avis défavorable

Date du 1^{er} rapport du comité de thèse :

Date du 2^{ème} rapport du comité de thèse :

Observations :

Nom du Directeur de Thèse :

Signature :

Pourcentage d'encadrement :

(50 % minimum)

Nom du Co-Directeur de Thèse :

Signature :

Pourcentage d'encadrement :

(25 % minimum)

Nom du co-encadrant :

Signature :

Pourcentage d'encadrement :

(25% minimum)

Date :

Avis du Directeur du Laboratoire d'accueil :

Date :

Nom :

Signature :

Avis du Directeur de l'Ecole doctorale :

- Avis favorable :
- Suspension :
- Dernière inscription autorisée :

Date :

Nom :

Signature :

Décision du Président de l'Université d'Evry Val d'Essonne :

SUR LA DEMANDE DE REINSCRIPTION DU CANDIDAT EN THESE :

Accord

Refus

Observations :

Date :

Le Président de l'Université d'Evry Val
d'Essonne

Philippe HOUDY

ANNEE UNIVERSITAIRE 2013-2014

**AUTORISATION DE DIFFUSION DES DONNEES PERSONNELLES SUR LES
SITES WEB DE L'UEVE**

DOCTORANTS

Nom Prénom	Adresse e-mail professionnelle	Année de thèse	Discipline	Laboratoire de recherche
_____	_____	_____	_____	_____

Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 modifiée par la loi du 6 août 2004 :

- J'autorise** la diffusion par l'Université d'Evry Val d'Essonne des informations précisées ci-dessous et nécessaires à la mise en place des sites WEB qui concernent les écoles doctorales.
- Je n'autorise** pas la diffusion

**DOCTORANTS DONT LA SOUTENANCE EST PREVUE AU COURS DE
L'ANNEE UNIVERSITAIRE 2013-2014**

Nom Prénom	Adresse e-mail professionnelle	Année de thèse	Discipline	Laboratoire de recherche
_____	_____	_____	_____	_____

- J'autorise** la diffusion par l'Université d'Evry Val d'Essonne des informations suivantes nécessaires à la mise en place des sites WEB qui concernent les écoles doctorales.
- Je n'autorise** pas la diffusion

Date et signature précédée de la mention « **lu et approuvé** » :