**ATTENTION : CE DOCUMENT N’EST PAS UN FORMULAIRE D’INSCRIPTION EN THÈSE.**

**Veuillez contacter votre Ecole Doctorale pour la procédure d’inscription en thèses**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DOCTORANT-E** | | | | | | | | | |
| NOM |  | | | | Prénom | |  | | |
| Civilité | Mme | | M. | | Date de naissance | |  | | |
| Pays de naissance |  | | | | Nationalité | |  | | |
| Téléphone |  | | | | Courriel | |  | | |
| Discipline / Spécialité du doctorat : | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Etablissement qui a délivré le diplôme de Master 2 : | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Année d’obtention  du diplôme de Master 2 : | | | |  | Demande de dispense de Master : | | OUI | | NON |
| Inscrit à[[1]](#footnote-1) |  | | | |  | |  | | |
| Sujet de thèse : | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Fait à : | |  | | | | Le : | |  | |
| Signature du/de la doctorant-e : | |  | | | | Signature du directeur / de la directrice de thèse : | |  | |
|  | |  | | | |  | |  | |
| **UNITES DE RECHERCHE (UR) PARTENAIRES** | | | | | | | | | |
| 1. **UR rattachée à l’établissement / université partenaire** | | | | | | | | | |
| Nom de l’établissement : | | | | |  | | | | |
| Pays : | | | | |  | | | | |
| Nom de l’UR | | | | |  | | | | |
| Adresse de l’UR | | | | |  | | | | |
| Site Web de l’UR | | | | |  | | | | |
| **Directrice ou directeur de l’UR de l’établissement partenaire** | | | | | | | | | |
| Nom |  | | | | Prénom | |  | | |
| Téléphone |  | | | | Courriel | |  | | |
| **Directrice ou directeur de thèse dans l’établissement partenaire** | | | | | | | | | |
| Nom |  | | | | Prénom | |  | | |
| Téléphone |  | | | | Courriel | |  | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Personne contact en charge de cette cotutelle dans l’établissement partenaire** | | | | | | | | | |
| Nom |  | | | | Prénom | |  | | |
| Téléphone |  | | | | Courriel | |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **UR rattachée à Aix-Marseille Université (AMU)** | | | |
| Nom de l’UR : | |  | |
| Code (acronyme et n°) de l’UR | |  | |
| **Directrice ou directeur de l’UR partenaire :** | | | |
| Nom |  | Prénom |  |
| Téléphone |  | Courriel |  |
| **Directrice ou directeur de thèse de l’UR partenaire** | | | |
| Nom |  | Prénom |  |
| Téléphone |  | Courriel |  |
| Composante de rattachement | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Intérêt de la coopération entre les deux UR et de la cotutelle**  **(à rédiger par le directeur de thèse d’AMU)** | | |
| **1) Existe-t-il un accord de coopération entre les deux universités ?** | | |
| OUI | NON | Si oui, préciser ci-dessous : |
|  | | |
| **2) Existe-t-il une convention de collaboration entre les UR ?** | | |
| OUI | NON | Si oui, préciser ci-dessous : |
|  | | |
| **3) Présenter le contexte et les perspectives de collaboration offertes par la cotutelle** | | |
|  | | |

|  |
| --- |
| **4) Intérêt de la cotutelle pour le projet de recherche et pour le doctorant (10 lignes minimum)** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Financement envisagé pour le doctorant ou la doctorante**  **Prise en charge de la mobilité (le cas échéant)** | |
| 1ère année de thèse |  |
| 2ème année de thèse |  |
| 3ème année de thèse |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Signatures (AMU)** | |
| Avis de la directrice ou du directeur de l’UR | Directrice ou directeur de l’école doctorale |
| Favorable  Réservé  Défavorable | Favorable  Réservé  Défavorable |
| Fait à :  Le : | Fait à :  Le : |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Avis de la direction des relations internationales** | | |
| Favorable | Réservé | Défavorable |
| **Commentaires de la DRI** | | |
|  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Signatures (AMU)** | | |
| 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 :** | |
| Résumé du projet de thèse (2-3 pages) |  |
| CV du candidat / de la candidate |  |
| Financements obtenus (justificatifs obligatoires) |  |
| Copie du dernier diplôme obtenu (ou dispense de Master si diplôme hors processus de Bologne) |  |
| Courrier justificatif du directeur de thèse si la demande de cotutelle est faite en fin de 1ère année de thèse |  |

1. Indiquer ici le nom et si possible le site web de la structure (école doctorale ou structure équivalente) en charge de la formation doctorale. [↑](#footnote-ref-1)