



ECOLE DOCTORALE :

.....

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE TRANSFORMATION D'INSCRIPTION
EN DOCTORAT**

Identification du candidat

Nom : Nom d'épouse :
Prénoms :
Adresse domicile :
.....
Téléphone : E.mail :

Doctorat auquel le candidat est précédemment inscrit

Intitulé du Doctorat :
Etablissement de rattachement du Doctorat :
Année de première inscription en thèse : Nombre d'années d'inscription :
Nom, prénoms et grade du Directeur de thèse :
Nom, prénoms et grade du co-directeur de thèse :
Intitulé et adresse du Laboratoire d'accueil :
.....
Sujet de thèse :
.....
.....

Doctorat auquel le candidat demande son admission

Intitulé du Doctorat :
Etablissement de rattachement du Doctorat :
Ecole doctorale :
Intitulé et adresse du Laboratoire d'accueil :
.....
Sujet de thèse :
.....
.....

Thèse en cotutelle

Nom et adresse de l'établissement universitaire partenaire :.....
.....
.....

Nom et Prénoms du Responsable de la formation doctorale dans l'établissement partenaire :.....
.....

Nom et prénoms du Directeur de thèse dans l'établissement partenaire :.....
.....

Avis du (des) Directeur(s) de thèse

Nom , prénoms et grade du Directeur de thèse :.....

Adresse :.....

Avis favorable : Avis défavorable :

Date..... Signature :

Nom , prénoms et grade du co-directeur de thèse :.....

Adresse :.....

Avis favorable : Avis défavorable :

Date..... Signature :

Avis du responsable du Doctorat demandé

Nom et prénoms du Responsable du Doctorat :.....

Avis favorable : Avis défavorable :

Date :..... Signature :

Avis du Directeur de l'Ecole doctorale

Nom et prénoms du Directeur de l'Ecole doctorale :.....

Avis favorable : Avis défavorable :

Date :..... Signature :

Avis du Chef de l'établissement de rattachement du Doctorat

Nom et prénoms du Chef de l'Etablissement :.....

Avis favorable : Avis défavorable :

Date..... Signature :