|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **La demande est faite par le candidat à l’inscription en thèse qui la transmet à l’école doctorale sous le format d’un seul fichier PDF (le présent formulaire complété + pièces à joindre en fin de document).**  **The request is made by the candidate for thesis registration who sends it to the doctoral school in format of a single PDF file (this completed form + attachments at the end of the document).** | | | | | | | | | | |
| **DOCTORANT-E / DOCTORAL CANDIDATE** | | | | | | | | | | |
| NOM  LAST NAME |  | | | | Prénom  First name |  | | | | |
| Civilité  Gender | Mme  Mrs | | M.  Mr | | Date de naissance  Date of birth |  | | | | |
| Pays de naissance  Country of birth |  | | | | Nationalité  Nationality |  | | | | |
| N° INE (étudiants inscrits en France)  N° INE (students registered in France) | | | | |  | | | | | |
| Activité actuelle  Current activity |  | | | | | | | | | |
| Adresse  Address |  | | | | | | | | | |
| Téléphone  Phone |  | | | | Courriel  Email |  | | | | |
| Téléphone portable  Cell Phone |  | | | | Année de dernière inscription dans l’enseignement supérieur  Year of last enrollment in higher education | | | | 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_ | |
| **FORMATION ENVISAGEE / INTENDED EDUCATION** | | | | | | | | | | |
| Discipline / Spécialité du doctorat : / PhD Discipline/Specialty: | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Année d’obtention  du dernier diplôme :  Year of graduation  of last degree: | | | |  | Cotutelle envisagée ?  Cotutelle planned? | OUI  YES | | | | NON  NO |
| Ecole doctorale  Doctoral School |  | | | | Nom de l’école doctorale :  Name of doctoral school: |  | | | | |
| Sujet de thèse : / Thesis subject: | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Cette autorisation n’est valable que pour l’établissement où elle a été accordée et pour l’année universitaire en cours.  This authorization is valid only for the institution where it was granted and for the current academic year. | | | | | | | | | | |
| Je déclare sur l'honneur que les renseignements qui précèdent et les documents fournis sont exacts.  I swear that the above information and documents provided are accurate. | | | | | | | | | | |
| Fait à :  Issued at: | |  | | | | | Le :  Date: |  | | |
| Signature du/de la candidat-e :  Signature of the applicant: | |  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **UNITE DE RECHERCHE (UR) / RESEARCH UNIT (UR)** | | | |
| Code (acronyme et n°) de l’UR à AMU :  UR code at AMU (acronym and number): | |  | |
| Nom de l’UR :  UR name: |  | | |
| **Directrice ou directeur de l’UR / Director of the UR** | | | |
| Nom  Last name |  | Prénom  First name |  |
| Téléphone  Phone |  | Courriel  Email |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CURSUS ANTERIEUR / PREVIOUS EDUCATION** | | | | | |
| **Baccalauréat (ou diplôme de fin d’études secondaires)**  **Bachelor's degree (or high school diploma)** | | | | | |
| Série / Discipline | |  | Année d’obtention  Year of graduation |  | |
| Etablissement  Institution | |  | | | |
| Ville / City | |  | Pays / Country |  | |
| **Formation supérieure / Higher education** | | | | | |
| **Année / year** | **Etablissement / Institution** | | **Formation / Education** | | **Obtenu / Graduated** |
|  |  | |  | | OUI / YES  NON / NO |
|  |  | |  | | OUI / YES  NON / NO |
|  |  | |  | | OUI / YES  NON / NO |
|  |  | |  | | OUI / YES  NON / NO |
|  |  | |  | | OUI / YES  NON / NO |
| **Expérience professionnelle (emplois, stages)**  **Professional experience (jobs, internships)** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Autres éléments appuyant votre candidature**  **Other elements supporting your application** | | | | | |
|  | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Avis de la Directrice ou du directeur de thèse à AMU**  **Opinion of the thesis director (AMU)** | | | | |
| NOM |  | Prénom | |  |
| Favorable  Défavorable  Réservé | | | | |
| Fait à :  Le : | | | Signature : | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Avis de la Directrice ou du directeur de l’UR**  **Opinion of the UR’s director** | | | | |
| Nom |  | Prénom | |  |
| Favorable  Défavorable  Réservé | | | | |
| Fait à :  Le : | | | Signature : | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Avis de la Directrice ou du directeur de l’Ecole doctorale (ED)**  **Après expertise et instruction du dossier par l’ED** | | | | |
| Nom |  | Prénom | |  |
| Favorable  Défavorable  Réservé (avis du conseil du collège doctoral demandé) | | | | |
| Fait à :  Le : | | | Signature : | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **En cas de saisine du Conseil du Collège doctoral par l’ED** | | |
| 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 :**  **Attachments to this application form:** | |
| 1. Copies de chaque diplôme (traduits le cas échéant)   *(traduction en français des diplômes étrangers et des relevés de notes obligatoirement authentifiés par le Conseil Culturel de l’Ambassade de France du pays d’origine ou par tout traducteur assermenté, sous peine de rejet du dossier)*  *Copies of each diploma (translated if necessary)*  *(French translations of foreign diplomas and transcripts must be authenticated by the Cultural Council of the French Embassy in the country of origin or by any sworn translator, otherwise the application will be rejected)* |  |
| 1. Copie du relevé de notes / Copy of transcript of records |  |
| 1. Curriculum Vitae / Candidate’s CV |  |
| 1. Copie d’une pièce d’identité (CNI, passeport, autre) / Copy of an identity document (CNI, passport, other) |  |
| 1. Projet de thèse / Thesis project (FO-DFD-150) |  |
| 1. Justificatif de financement / Funding obtained |  |
| 1. Copie du mémoire ou du rapport de soutenance sur les recherches originales ou lettres de recommandation / Copy of dissertation or original research report or letters of recommendation |  |