**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’obtentiondu diplôme de Master 2 : |  | Demande de dispense de Master : | OUI [ ]  | NON [ ]  |
| Inscrit à l’Ecole doctorale n° |  | Nom de l’école doctorale : |  |
| 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 Aix-Marseille Université (AMU)**
 |
| Code (acronyme et n°) de l’UR : |  |
| Nom de l’UR : |  |
| **Directrice ou directeur de l’UR** |
| Nom |  | Prénom |  |
| Téléphone |  | Courriel |  |
| **Directrice ou directeur de thèse à AMU** |
| Nom |  | Prénom |  |
| Téléphone |  | Courriel |  |
| Composante de rattachement |  |

|  |
| --- |
| 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 partenaire :** |
| Nom |  | Prénom |  |
| Téléphone |  | Courriel |  |
| **Directrice ou directeur de thèse de l’UR partenaire** |
| Nom |  | Prénom |  |
| Téléphone |  | Courriel |  |
|  |
| **Personne contact en charge de cette cotutelle dans l’établissement partenaire** |
| Nom |  | Prénom |  |
| Téléphone |  | Courriel |  |

|  |
| --- |
| **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)** |
| Directrice ou 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 | ☐ |