

**DEMANDE D'ADMISSION EN DOCTORAT
ANNEE UNIVERSITAIRE 2022-2023****CANDIDAT.E**

NOM :**Nom marital :****PRÉNOM :****Né.e le :****Nationalité :****Adresse****Code postal :****Ville :****Pays :****Email :****Bénéficiez-vous d'une reconnaissance handicap ?** OUI NON **Avez-vous déjà été inscrit en thèse ?** OUI Lieu : NON **N° Étudiant.e (si vous avez déjà été inscrit.e en France)****Obtention du MASTER ou DEA en : (discipline)****Ou d'un titre équivalent (précisez) :****Année :****Lieu d'obtention (université et pays) :****Moyenne obtenue pour ce diplôme :****Note de mémoire :**

PROJET DE DOCTORAT

Demande d'inscription en doctorat de : [SPECIALITE] - Document en pièce jointe

Demandez-vous le Label Thèse Recherche Création ? OUI NON

*Cette demande doit être étayée. Elle s'appuiera sur les principes énoncés dans le document « **Label Thèse Recherche création** » disponible sur le site de l'ED. Le label est attribué lors de la soutenance sur avis du jury de thèse.*

S'agit-il d'une thèse en cotutelle ? OUI Pays et université :

NON

Unité de Recherche :

Encadrement :

Nom et Prénom du :

Directeur de la thèse :

Pourcentage d'encadrement :
(Minimum de 40%)

Co-directeur de la thèse :

(Le cas échéant)

Pourcentage d'encadrement :
(Minimum de 30%)

Co-encadrant de la thèse :

(Le cas échéant)

Pourcentage d'encadrement :
(Minimum de 30%)

SITUATION UNIVERSITAIRE

Année d'inscription	Etablissement post-baccalauréat (université, IUT, etc.)	Cycle	Discipline	Résultats	Mention

Dernier diplôme post-baccalauréat obtenu :

Année :

DUREE ET FINANCEMENT DE LA THESE

DUREE DE LA THESE :

- à temps complet (doctorat en 3 ans) à temps partiel (doctorat en 6 ans maximum)

Si vous exercez une activité professionnelle pendant la durée de la thèse, l'arrêté du 25 mai 2016 (article 14) prévoit la possibilité d'étendre la durée globale de préparation de la thèse à 6 années maximum.

BENEFICIEZ-VOUS D'UNE ALLOCATION DOCTORALE (Contrat doctoral, CIFRE, bourse gouvernementale, autre) ?

- Oui
- Non

PREVOYEZ-VOUS D'EXERCER UNE ACTIVITE PROFESSIONNELLE PENDANT LA DUREE DE LA THESE ?

- OUI

Si oui,

- o Précisez la nature de l'activité :
- o Le type de contrat de travail (*joindre une copie du contrat de travail, à renouveler chaque année*) :
- o Précisez la quotité de temps de travail sur ce contrat :

- NON

Si vous n'êtes ni allocataire ni salarié, quel type de financement prévoyez-vous ?

Obligatoire : Merci de fournir une attestation sur l'honneur établissant que votre prise en charge est égale ou supérieure à **80% du SMIC** (à renouveler chaque année universitaire)

NB : Si votre sujet de recherche nécessite des déplacements (enquêtes, consultation d'archives, mobilité dans le cadre d'échanges et partenariats, etc.), leur co-financement sera conditionné aux appels à projets lancés par l'Ecole doctorale ou le pôle doctoral.

MERCI DE BIEN VOULOIR COMPLETER TOUTES LES RUBRIQUES

PIECES A FOURNIR

DOCUMENTS ADMINISTRATIFS		<i>Partie réservée à l'administration</i>
• Copie du diplôme de Master ou équivalent Bac+5		
• Copie de la pièce d'identité (CNI ou passeport)		
• Copie signée des relevés de notes de Master		
• Copie du contrat de travail		
• Le cas échéant, attestation du financement (partiel ou complet) de la thèse		
• Si vous avez effectué votre cursus dans une université non francophone, attestation du niveau B2 minimum en français (utilisateur avancé) <ul style="list-style-type: none"> ○ Voir le cadre européen commun de référence pour les langues : CERCL (lien) 		
PROJET DE THESE		
• Curriculum Vitae		
• Résumé de 1 page (maximum) du mémoire de Master ou du diplôme d'accès en thèse attestant votre aptitude à la recherche		
• Projet de thèse en 6 à 8 pages • Résumé du projet de thèse en ½ page avec liste de 5 mots-clés (pour site web du laboratoire et theses.fr)		
• Pour les demandes d'équivalence, traduction en français et certification conforme de tous les documents du dossier		
ENCADREMENT DE LA THESE		
AVIS A JOINDRE AU DOSSIER		
DIRECTION DE THESE	<ul style="list-style-type: none"> • Avis motivé et signé du directeur de la thèse • Le cas échéant, avis motivé et signé du co-directeur 	
DIRECTION DE L'UNITÉ DE RECHERCHE	• Avis motivé et signé de la direction de l'unité de recherche	

DOCUMENTS ADMINISTRATIFS

- **Insérez ici la copie du diplôme de Master 2 ou équivalent Bac +5**

- **Insérez ici la copie de la pièce d'identité (CNI ou passeport) :**

- **Insérez ici la copie signée du relevé de notes de Master ou diplôme d'accès en thèse :**

- **Insérez ici la copie du contrat de travail :**

- **Le cas échéant, attestation du financement (partiel ou complet) de la thèse :**

- **Si vous avez effectué votre cursus dans une université non francophone, insérez ici votre attestation du niveau B2 minimum en français (utilisateur avancé) :**

RUBRIQUE CONCERNANT LE PROJET DE THESE

- CURRICULUM VITAE :

- **RESUME DE 1 PAGE (MAXIMUM) DU MEMOIRE DE MASTER OU DU DIPLOME D'ACCES EN THESE ATTESTANT VOTRE APTITUDE A LA RECHERCHE**

• **PROJET DE THESE (6 A 8 PAGES) :**

RAPPEL : LE PROJET DE THESE, DEVELOPPE SUR 6 à 8 PAGES, DOIT COMPRENDRE :

- *La présentation du sujet et de sa problématique dans son contexte scientifique,*
- *l'exposé de l'intérêt et l'originalité du sujet par rapport aux recherches nationales et internationales,*
- *la méthodologie envisagée (le détail du corpus, le détail du corpus de données, participants, mode de recueil des données, etc.)*
- *une bibliographie*
- *le cas échéant, la liste des partenariats institutionnels et l'inscription dans un (des) programme(s) labellisé (s),*
- *le calendrier prévisionnel de réalisation de la thèse (selon qu'elle sera à temps complet ou temps partiel)*
- *le projet professionnel après la thèse*

MERCI DE BIEN VOULOIR COMPLETER TOUTES LES RUBRIQUES VOUS CONCERNANT

TITRE ENVISAGE :

PROJET :

Résumé du projet de thèse en ½ page avec liste de 5 mots-clés :

S'il s'agit d'une demande d'équivalence d'un diplôme étranger, insérez ici la traduction en français et la certification conforme de tous les documents du dossier :

**Pour toute information complémentaire
sur le déroulé du doctorat, se référer au site de l'école doctorale**

ENCADREMENT DE LA THESE

(à compléter obligatoirement en cas de co-direction)

	DIRECTEUR DE THESE	CO-DIRECTEUR DE THESE	CO-ENCADRANT DE THESE
NOM			
PRÉNOM			
Né.e le			
Section CNU Discipline de spécialité			
HDR	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
L'HDR est en cours	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Si pas d'HDR, la demande d'autorisation a été faite auprès de la CR de votre établissement	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Nombre de thèse(s) en cours, encadrée(s)			
Établissement de rattachement			

Pour toute information complémentaire sur le règlement intérieur de l'ED ALL, faire la demande au
poledoctoral@univ-lemans.fr :

AVIS MOTIVE DU DIRECTEUR DE THESE

NOM et Prénom :

*Merci de détailler votre avis pour l'encadrement de cette thèse
et les thèmes de recherche en rapport avec le sujet (publications ciblées, projets, etc.)*

**Membres proposés pour le comité de suivi individuel (CSI), si connus
(Composition : Les membres du CSI doivent être extérieur.e.s à l'unité de recherche du/de la
doctorant.e, et au moins un membre est extérieur à l'ED):**

- 1.
- 2.

Facultatif sur suggestion du doctorant :

- 3.

Date :

Signature :

AVIS MOTIVE DU CO-DIRECTEUR (ou co-encadrant) DE THESE

NOM et Prénom :

*Merci de détailler votre avis pour le co-encadrement de cette thèse
et les thèmes de recherche en rapport avec le sujet (publications ciblées, projets, etc.)*

Date :

Signature :

AVIS DU DIRECTEUR DE L'UNITE DE RECHERCHE

NOM et Prénom :

UR :

MERCI DE MOTIVER VOTRE AVIS

Date :

Signature :

CETTE PARTIE EST RESERVEE AU CONSEIL DE L'ED

AVIS DU DIRECTEUR DE L'ECOLE DOCTORALE

FAVORABLE

RÉSERVÉ

DÉFAVORABLE

Observations éventuelles :

Date :

Signature :

2ème AVIS

(si des modifications ont été demandées)

FAVORABLE

RÉSERVÉ

DÉFAVORABLE

Observations éventuelles :

Date :

Signature :