

Fiche de synthèse
Candidat Contrat Doctoral
Ecole Doctorale N°470

N° INE (*identifiant national étudiant, si déjà attribué*) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

NOM de naissance :

CANDIDAT

Civilité: Monsieur ☐ Madame ☐

Nom d'usage:.....Prénom usuel

N° Insee (Sécurité-Sociale) : Date de naissance:

Lieu de naissance.....Département

Pays de naissance

Nationalité : *France* ☐ *Autre nationalité* ☐ (à préciser)

Autre état de l'union européenne ☐

Autre état signataire de l'accord relatif à l'espace européen de l'enseignement supérieur ☐

Adresse personnelle (*numéro, rue ou avenue ou boulevard*) :

Ville Code postal

Téléphone personnel..... E-mail

FORMATION ANTERIEURE A LA THESE (M2 suivi cette année ou précédemment)

Pays d'obtention du diplôme :

Établissement du diplôme d'origine (ex : Paris 1 ou Paris 2 etc ...) :

Catégorie de diplôme :

Date d'obtention du diplôme :

Rang du diplôme :Nombre de diplômés :

Mention du diplôme : *Très bien* ☐ *Bien* ☐ *Assez bien* ☐ *Passable* ☐

Etes-vous titulaire de l'agrégation : *OUI* ☐ *NON* ☐

Etes-vous élève ou ancien élève d'une ENS : *OUI* ☐ *NON* ☐

Si diplôme de master, nom du diplôme :

Si diplôme étranger, nom du diplôme.....

Si agrégation, discipline:..... Année: Rang:

Si vous êtes élève d'une ENS, indiquer laquelle :

RECHERCHE (Les rubriques à compléter ci-dessous sont à vérifier par l'école doctorale)

Établissement de recherche:

Intitulé de la thèse.....

.....

.....

.....

Directeur de thèse

Civilité : Monsieur ☐ Madame ☐

Prénom

Nom

Section CNU : |__|__|__|

Unité de recherche :

si contractualisée Label et N° du laboratoire (**obligatoire**) :

Libellé :

Si non contractualisée,

Organisme de recherche (*libellé*).....

Code du laboratoire

Nom du laboratoire

Localisation du laboratoire (*adresse, code postal, ville*) :

.....

.....

.....

Dans le cas d'une co-direction officielle, codirecteur de thèse (obligatoirement HdR ou assimilé)

Civilité : Monsieur ☐ Madame ☐

Prénom

Nom

Section CNU : |__|__|__| Code ED de rattachement (si autre que ED470): **ED**.....

Unité de recherche :

si contractualisée Label et N° du laboratoire (**obligatoire**) :

Libellé :

Si non contractualisée,

Organisme de recherche (*libellé*).....

Code du laboratoire

Nom du laboratoire

Localisation du laboratoire (*adresse, code postal, ville*) :

.....

.....

.....