

Année 2019/2020
Changement de version diplôme

Imprimé à retourner à votre école doctorale

1 ETAT CIVIL & COORDONNÉES

Civilité Monsieur Madame **N° étudiant P7**
Nom patronymique **N° de l'ED**
Nom d'usage **Adresse**
Prénom
Date de naissance ____ / ____ / ____ **Commune**
Ville de naissance **Code postal**
Numéro du département ou pays de naissance
Email@.....

2 VERSIONS DIPLÔMES

Ecole Doctorale (N° et intitulé)
Ex-version diplôme **Code Apogée (à remplir par l'ED)**
Nouvelle version diplôme **Code Apogée (à remplir par l'ED)**

3 AVIS DU DIRECTEUR DE THESE

Je soussigné(e) (NOM et prénom)
Grade **Section CNU**
N° unité de recherche **N° de l'ED**
Lieu d'exercice
Diplôme le plus élevé Doctorat d'Etat Doctorat+
 HDR (date et université d'obtention)
 Autorisation d'encadrement d'une thèse autorisée par le CS P7 (idem) :

Email

autorise l'inscription de Mme/M.

Date et signature :

4 AVIS DU DIRECTEUR DE L'ECOLE DOCTORALE

Je soussigné(e) Directeur(trice) de l'école doctorale n°

Donne un avis : favorable défavorable **à l'inscription de M./Mme**

Date, signature et cachet :