

Année 2019/2020
Changement d'école doctorale

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@.....
Directeur de thèse (NOM, prénom, ED, laboratoire)

2 AVIS DU DIRECTEUR DE L'ANCIENNE ECOLE DOCTORALE

Je soussigné(e) (NOM et prénom)
Directeur de l'école doctorale (N° et intitulé)

autorise le départ de Mme/M.

Date, signature et cachet :

3 AVIS DU DIRECTEUR DE LA NOUVELLE ECOLE DOCTORALE

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 (date) :

Email

autorise **n'autorise pas** l'inscription de Mme/M.

Date, signature et cachet :