

Transfert – DEPART d'Université Paris Cité

INFORMATIONS DOCTORANT·E

Nom de naissance :

Nom d'usage :

Prénom :

Né.e le (ddmmyyyy) :

N° étudiant Université Paris Cité :

à :

Adresse

nationalité :

Téléphone : courriel :

cadre réservé à l'administration

année en cours	D
date dernière Insc.Adm	
état IA UPCité	
financement de thèse	

CURSUS

BACCALAUREAT Série : Année :

Académie :

Année de 1^{ère} inscription
en doctorat :

Ecole Doctorale UPCité:

Diplôme préparé à UPCité :

Année de thèse pour l'année
en cours (ex. 2^{ème})

Je sollicite le transfert de mon dossier Université Paris Cité vers l'établissement suivant :

Université (nom de l'université)

Adresse (adresse complète) :

Nom et coordonnées (téléphone, e-mail) du référent/service du doctorat :

En vue d'une inscription en Doctorat de (indiquez la discipline):

A l'Ecole Doctorale (nom et numéro de l'ED) :

Motif de la demande de transfert (joindre lettre et/ou documents justificatifs)

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus.

Date et signature du·de la doctorant·e :

Information / contact Université d'origine (Université Paris Cité - UPCité)

Université Paris Cité (UPCité) - Direction Générale Déléguée DRIVE - Pôle « Collège des Ecoles doctorales & HDR » (CED) - Equipe Inscription-Doctorat - Site Grands Moulins - Siège : 85 boulevard Saint-Germain 75006 Paris France - contact : inscription.doctorat.drive@u-paris.fr

AVIS (joindre les motifs en cas d'avis défavorable)

Avis Directeur·trice de thèse (uniquement si thèse en cours)

(Prénom, NOM)

☐ Favorable

☐ Défavorable

Date, signature :

Avis Directeur·trice de l'école doctorale UPCité (uniquement si thèse en cours)

.....

☐ Favorable

☐ Défavorable

Date, signature :

Décision Présidence d'Université Paris Cité

☐ Favorable

☐ Défavorable

Date, signature :

Par délégation du Président de l'université,
La vice-présidence Recherche

Décision Présidence de l'Université sollicitée

☐ Favorable

☐ Défavorable

Date, signature et cachet :