Université Paris Cité

DRIVE - Collège des écoles doctorales (CED)
Equipe Inscription
inscription.doctorat.drive@u-paris.fr

Année 2022/ 2023

Changement de codirecteur de thèse *

*Imprimé **à retourner à l'Ecole Doctorale** (ED), qui transmettra à l'Equipe Inscription après signature de sa direction***

1 DOCTORANT·E

Civilité	☐ Monsieur ☐ Madame		
Nom de naissance	……	**Prénom**	……
Nom d'usage	……	Date de naissance	
Email	……		

N° étudiant		**N° de l'ED**		**Date de 1ère inscription en thèse** *(ex. 2021/2022)*	/

2 AVIS DE L'ANCIEN CODIRECTEUR DE THESE

Je soussigné·e (NOM et prénom) ……

☐ **Renonce** à encadrer les travaux de M./Mme .....

Date et signature :

3 AVIS DU NOUVEAU CODIRECTEUR DE THESE *(veuillez compléter ci-dessous + page 2)*

Je soussigné·e (NOM et prénom) ……

Grade …… **Section CNU** ……

Laboratoire …… **N° de l'ED** ……

Lieu d'exercice ……

Diplôme le plus élevé ☐ Doctorat d'Etat ☐ Doctorat ☐ Autre : ……

☐ HDR (date et université d'obtention) ……

☐ Autorisation d'encadrement d'une thèse autorisée par Université Paris Cité (indiquez la date) ……

Email ……

☐ **Accepte** la codirection de la thèse de Mme/M. .....

Date et signature :

4 AVIS DU DIRECTEUR DE L'ECOLE DOCTORALE

Je soussigné·e

Directeur·trice de l'ED n° :

Donne un avis : ☐ favorable ☐ défavorable

Date, signature et cachet :

** Toute demande de changement de co-direction de thèse devra obligatoirement être transmise avant la fin de la 2e année de doctorat.*

** Imprimé à retourner dûment complété et signé (doctorant·e, directeur·trice de thèse, et codirecteurs·trices de thèse) à l'École doctorale, qui transmettra à l'Equipe Inscription, après avis et signature de la direction de l'ED.

Université Paris Cité

Fiche d'information pour mise à jour ou création APOGEE

fiche directeur de thèse / co-directeur de thèse

(merci de bien vouloir compléter tous les champs)

Doctorant concerné :
Nom : …… Prénom : ……

DIRECTEUR / DIRECTRICE DE THESE A CREER ou MODIFIER dans la base APOGEE :

NOM : …… **Prénom :** …… **Civilité :** ☐ Madame ☐ Monsieur

UNITE DE RECHERCHE :
- LABEL *(UMR, UMR_S, URP, etc.)* ……

- **N°** *(indiquez ici le n°)* ……

- **Libellé long de l'unité de recherche** : ……

- Acronyme *(optionnel)* : ……

Etablissement de rattachement du directeur ou du codirecteur de thèse

☐ Université Paris Cité

> Indiquer l'ED de rattachement UPCité (n° ED) : ……

> Indiquer la composante de rattachement UPCité (UFR) : ……

☐ **Autre Etablissement de rattachement** (hors UPCité) : indiquez ici l'établissement actuel de rattachement du dir./codir. à créer

pour les directeurs/codirecteurs étrangers, indiquez également le pays :

Fonction/ corps (indiquez ici la fonction : MC, PU, etc.) : ……

CNU : ……

Confirmation HDR : ☐OUI *(indiquez ici la date d'HDR)* *Lieu d'obtention :*
(Veuillez joindre la copie du diplôme)

☐ NON *(indiquez ici la date prévue)*

Complément d'information (facultatif)
……