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

Année 2022 /2023
Changement de directeur de thèse*

*Formulaire 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 *(dd/mm/yyyy)*	
Email	.....		

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

2 AVIS DE L'ANCIEN DIRECTEUR DE THESE

Je soussigné·e (NOM et prénom) .....

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

Date et signature :

3 AVIS DU NOUVEAU DIRECTEUR 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 *(date)* .....

Email .....

☐ **Accepte** la direction 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 :

* *Si un changement de directeur de thèse est envisagé : la demande doit impérativement être effectuée avant la fin de la 2e année de thèse.*

* *Imprimé à retourner dûment complété et signé (doctorant·e et directeurs·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)
……