**DEMANDE DE CO-DIRECTION DE THESE**

*(Article 16 de l’Arrêté du 25 mai 2016 relatif à la formation doctorale)*

|  |  |
| --- | --- |
| Le directeur de thèse principal  Nom/Prénom :  🞏 Professeur 🞏MCF HDR 🞏MCF  Etablissement :  Nombre de doctorants : | Demande fait le :  Signature : |

**Sollicite la Commission de la Recherche de l’Université Paris 8 la possibilité pour** :

|  |  |
| --- | --- |
| **Demande de codirection :**  Nom/Prénom :  🞏 Professeur 🞏MCF HDR 🞏MCF  Etablissement : | 🞏 Interne P8 🞏 Externe P8  🞏 Diriger 🞏 Codiriger  Nombre de doctorants :  Signature : |

Pour la thèse de :

M/Mme : …………………………………………………………………... 1ère année d’inscription /\_/\_/\_/\_/ - /\_/\_/\_/\_/

Nombre d’année d’inscription en thèse : /\_/\_/\_/\_/

Titre de la thèse :……………………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………………………...

|  |  |
| --- | --- |
| **Visa de l’Unité de recherche + Code :** | Nom et signature du directeur : |

|  |  |
| --- | --- |
| **Visa de la Direction de l’Ecole Doctorale** | Nom etSignature du directeur de l’ED**:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Décision de la Commission de la Recherche en formation restreinte du : /\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_20\_\_\_\_/**   * Avis favorable * Avis défavorable * Avis réservé | Signature du Vice-président  de la Commission de la Recherche  **Arnaud REGNAULD** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **DOCUMENTS A JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER** :   * Argumentaire du directeur de recherche principale * CV du co-directeur * Argumentaire du co-directeur **obligatoire** si non HDR |

***Les documents sont à transmettre à l’adresse suivante***

***par mail et en un seul pdf : sens@univ-paris8.fr***