**DEMANDE DE CO-DIRECTION DE THESE**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Le directeur de thèse principalNom/Prénom :🞏 Professeur 🞏MCF HDR 🞏MCFEtablissement :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 🞏MCFEtablissement : | 🞏 Interne P8 🞏 Externe P8 🞏 Diriger 🞏 CodirigerNombre 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-présidentde 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***