

FORMULAIRE DE DEMANDE  
D'ADMISSION EN DOCTORAT

Année universitaire  
2023/2024

N° étudiant:

(Numéro figurant sur votre carte étudiant si étudiant P8)

Date de naissance :

Nom :

Prénom :

Courriel :

Nom d'usage ou marital :

Adresse (N°, voie, rue..) :

Ville :

Code postal :

Pays :

Diplôme  
d'accès :

Etablissement :

Pays :

**Votre doctorat**

Ecole doctorale

Diplôme suivi

Laboratoire de rattachement

Pratiques et théories du sens

Sciences sociales

Esth., Sci. & Techn. des Arts

Cognition, langage, interaction

Titre de la  
thèse :

Nom du directeur de recherche :

Nom du directeur de laboratoire :

Etablissement :

Nom du codirecteur de recherche :

La codirection doit être déclarée au plus tard en début de 2-ème année de thèse  
(voir le dossier sur le [site](#))

Pays :

Nom du codirecteur de recherche :

Mode de dépôt de signature électronique

Avis motivé du directeur de recherche :

(Signature) :



Avis motivé du directeur de laboratoire :

(Signature) :

