|  |
| --- |
| **DOSSIER CONTRAT DOCTORAL RH**  **ANNEE 2024-2025** |

**POUR OBTENIR VOTRE CONTRAT DOCTORAL, MERCI DE REMPLIR CE DOSSIER INFORMATIQUEMENT ET DE JOINDRE EGALEMENT :**

*- une photocopie de votre dossier de proposition d’inscription en thèse*

*- une photocopie de vos diplômes*

*- une photocopie de votre carte nationale d’identité ou de votre passeport*

*- une photocopie de votre carte ou titre de séjour en cours de validité*

*- une photocopie de votre carte d’étudiant*

*- une photocopie de votre carte vitale*

*- une photocopie de votre attestation de sécurité sociale*

*- un relevé d’identité bancaire ou postal*

*- si marié, une photocopie de votre livret de famille*

*- si marié, une attestation de l’employeur de votre conjoint certifiant que celui-ci ne perçoit pas de supplément familial de traitement ou une attestation sur l’honneur*

*- si enfant et divorce, une photocopie de l’acte confiant la garde de l’enfant.*

***Le dossier est à retourner en intégralité à la DiRVED.***

**VOS CONTACTS A LA DiRVED**

**DiRVED (Direction de la Recherche, de la Valorisation et des Etudes Doctorales)**

**Présidence de l’université du Havre**

**25 rue Philippe Lebon – BP 1123**

**76063 Le Havre cedex**

**Mme Alexane KHARMICH - 02 32 74 40 42 –** [**dirved-ed@univ-lehavre.fr**](mailto:inscription@univ-lehavre.fr)

ED n° 591 [Physique, Sciences de l’Ingénieur](http://www.normandie-univ.fr/edspmii-351-sciences-physiques-mathematiques-et-de-l-information-pour-l-ingenieur-1081.kjsp?RH=1351093832209), Matériaux, Energie

ED n° 590 [Mathématiques,](http://www.normandie-univ.fr/edsimem-181-structures-information-matieres-et-materiaux-1073.kjsp?RH=1351093832209) Information, Ingénierie des Systèmes

ED n° 497 Normande de Biologie Intégrative, Santé, Environnement

ED n° 508 Normande de Chimie

**Mme Sophie MANDEVILLE – 02 32 74 40 43 –**  [**dirved-ed@univ-lehavre.fr**](mailto:%20dirved-ed@univ-lehavre.fr%20)

ED n° 98 Droit - Normandie

ED n° 242 Economie - Gestion - Normandie

ED n° 556 Hommes, Sociétés, Risques, Territoires

ED n° 558 Histoire, Mémoire, Patrimoine, Langage

**VOTRE CONTACT A LA DIRECTION DES RESSOURCES HUMAINES**

Pôle de gestion des enseignants-chercheurs et enseignants :

Stéphanie GRANCHER : + 33 (0)2 32 74 40 52 - [stephanie.grancher@univ-lehavre.fr](mailto:stephanie.grancher@univ-lehavre.fr) (NOM DE FAMILLE M à Z)

Isabelle CHATEL : + 33 (0)2 32 74 44 81 – [isabelle.chatel@univ-lehavre.fr](mailto:isabelle.chatel@univ-lehavre.fr) (NOM DE FAMILLE A à L)

**I – ETAT CIVIL**

**I – ETAT CIVIL**

Haut du formulaire

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Monsieur** |  | **Madame** |  | **Adresse compléte :** |
| **Nom** | |  | |  |
| **Prénom** | |  | |
| **Nom Marital** | |  | |
| **Né ( e ) le** | |  | | **Courriel :** |
| **A** | |  | |  |
| **Nationalité** | |  | | **Téléphone (fixe ou portable)** |
| **Si naturalisé, date de naturalisation** | |  | |  |
| **N° de carte de séjour (s’il y a lieu)** | |  | | **Téléphone Laboratoire** |
| **Situation familiale** | |  | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N° Sécurité Sociale :** |  | **N° INE (étudiant) :** |  |

**Conjoint**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom** | **Prénom** | **Profession** | **Nom de l’employeur et adresse** |
|  |  |  |  |

**Enfants**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom de naissance** | **Prénom** | **Date de naissance** | **Observations** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Pour les étudiants nés à l’étranger**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de naissance** | **Prénom** | **Date de naissance** | **Lieu de naissance** | **Pays de naissance** |
| **Père :** |  |  |  |  |
| **Mère :** |  |  |  |  |

**II – DIPLOMES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nature et spécialités des diplômes** | **Date d’obtention** | **Titulaire ou équivalence ou niveau d’études** | **Lieu d’obtention** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**III – FINANCEMENT DU DOCTORANT**

**Cadre réservé à la DiRVED**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Allocation de Recherche Etablissement** | | **Allocation Régionale 100 %** | | **Allocation Régionale 50 %**  **Autre financeur :** | | |
| **Allocation régionale cofinancée** | | **Allocation par un organisme de recherche** | | **Autre allocation, préciser :** | | |
| **Financement sur contrat de recherche** | **Précisez nom organisme ou nom entreprise :** | | |  | |
| **Nom du laboratoire ULH d’affectation :** |  | | **Nom de l’Ecole Doctorale d’affectation :** | |  |
| **Date début contrat doctoral :** | /   / | | **Date fin contrat doctoral :** | | /   / |
| **Montant du contrat doctoral brut mensuel sans mission:** | euros | | **Ligne Budgétaire :** | |  |
|  |  | | **Affectation lolf :** | |  |
| **Titre de la thèse :** |  | |  | |  |