demande de RECONNAISSANCE DE co-encadremenT de these

Année universitaire 2024/2025

**Je, soussigné(e) :**

❒ Madame ❒ Monsieur

**Nom :**  **Prénom :**

**🕾**fixe *:* **🖁**portable :**Courriel :** @

Unité de recherche *(label, n°, intitulé)* :

Composante d’appartenance *(UFR, Institut,…)* **:**

Ecole doctoralede rattachement **:**

**❒** Chargé de recherche

Préciser l’organisme : **❒** CNRS **❒** INRA **❒** INSERM **❒** Autre :

**❒** Maître de Conférences

**❒** Autre grade. Préciser :

**Sollicite l’autorisation de co-encadrer la thèse de :**

❒ Madame ❒ Monsieur Taux d’encadrement : ----- %

**Nom :**  **Prénom :**

**Titre de la thèse :**

**Unité de recherche *(label, n°, intitulé)* :**

**Directeur de thèse :**

❒ Madame ❒ Monsieur Taux d’encadrement : ----- %

**Nom :**  **Prénom :**

**(Le cas échéant) Co-directeur de thèse :** Taux d’encadrement : ----- %

❒ Madame ❒ Monsieur

**Nom :**  **Prénom :**

**Déclare avoir déjà été autorisé à co-encadrer :**

Nombre total de thèses déjà co-encadrées :

**Synthèse des co-encadrements**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Doctorant** | **Directeur de thèse** | **Unité de recherche** | **Période (début/fin)** | **Taux d’encadrement (%)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Envisage de solliciter mon inscription à l’HDR à l’échéance de : …………………………**

**Fait à …………….., le**

**Signature du demandeur :**

**Pièce à fournir** : CV du demandeur, liste des travaux et avis motivé contresigné par le directeur de thèse.

**Avis de l’Ecole Doctorale :**

Suite à la réunion du conseil du .. / .. / …, l’Ecole Doctorale a donné un avis positif - négatif à la demande de co-encadrement de thèse.

**Avis de la commission recherche / conseil scientifique de l’établissement ou CAc restreint :**

Suite à la commission recherche / conseil scientifique **/** CAc restreint du .. / .. / …, l’établissement d’exercice du demandeur a donné un avis positif - négatif à la demande de co-encadrement de thèse.

Fait en 3 exemplaires originaux (un pour le doctorant, un pour le co-encadrant et un pour l’établissement de préparation du doctorat).

|  |  |
| --- | --- |
| **Date : ………./………/………**  **Le doctorant**  *(signature)* | **Date : ………./………/………**  **Le directeur de thèse**  *(signature)* |
| **Date : ………./………/………**  **Le co-directeur de thèse**    *(signature)* | **Date : ………./………/………**  **Le directeur du laboratoire**  *Nom, Prénom du signataire*  *(signature)* |
| **Date : …/../….**  **Le directeur de l’école doctorale**  *Nom, Prénom du signataire*    *(signature)* | **Date :**  **Le président ~~ou directeur~~ de l’établissement de préparation du doctorat.**    *(signature)* |