****

**FICHE D'AUTORISATION D'INSCRIPTION  
EN COTUTELLE DE THESE**

**(Autorisation form for the registration of a joint supervised PhD thesis)**

**Discipline de doctorat préparé :**

***Prepared diplôme :***

***Ecole Doctorale de rattachement :***

***PhD school :***

**A - Informations concernant l'Étudiant**

**(Information about student)**

* + Nom et Prénom :   
    (nom de jeune fille pour les femmes mariées)

Surname, Given Name

* + Date et lieu de naissance :

Birthday and place of birth

* + Nationalité :

Nationality

* + Adresse durant l’année universitaire :

Adress during the academic year

* + Adresse e-mail :

**B – Informations concernant l’Etablissement partenaire**

**(Information about partner institution)**

* + Université / Centre de Recherche :

University

* + Nom du Président de l’Université / Recteur :

President / Rector university name

* + Adresse de l’Etablissement :

Adress of Institution

* + Laboratoire d’accueil :

Receving laboratory

* + Nom et prénom du directeur de laboratoire :

Name, given name director laboratory

* + Nom du Directeur de thèse :

Name, given name supervisor of PhD thesis

C - **Informations concernant l'Université d'Avignon**

**(Information about University of Avignon)**

* + - * + Laboratoire d’accueil :

Receving laboratory

* + - Nom et Prénom du Directeur de laboratoire :

Name, given name Director of laboratory

* + - Nom et Prénom Directeur de thèse :

Name, given name Supervisor PhD thesis

**D - Autres Informations**

**(Other Information)**

* + - Temps passé dans chaque laboratoire durant le doctorat (% temps Avignon / % temps

établissement partenaire) :

Time spend in each laboratory during PhD ( %time)

* + - Titre du sujet de thèse en français :

Title of PhD thesis in French

* + - Titre de la thèse en anglais :

Title of PhD thesis in english

* + - Date du début du doctorat dans chaque établissement (mm/aaaa) :

Starting date of PhD in each institution (mm/yyyy)

* + - Dernier diplôme obtenu ou diplôme le plus élevé (joindre une copie du diplôme et sa

traduction française) :

Last diploma or the highest degree (attach a copy of the diploma and its french translation)

* + - Paiement des frais sur les 3 années de doctorat (préciser le lieu et l’année universitaire) :

Payment of school fees during the PhD (place & school year)

* + - Langue de soutenance :

Language of defense

* + - Lieu de soutenance prévu :

Place of defense

* + - Financement prévu pour la période à Avignon Université :

Funding for periods of PhD in a laboratory of Avignon

* + - Contact gestionnaire de la convention de co tutelle dans l’établissement partenaire ( nom et adresse mail) :

Pièces à fournir en accompagnement de la demande:

* Relevés de notes de master ou équivalent
* CV du candidat à la co tutelle
* Justificatif de financement prévu
* Avis motivé du directeur de thèse
* CV du co-directeur (université partenaire)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pour le Laboratoire** | |  |  |  |  |  |  |
| Date: |  |  |  |  | | |  |
| Le directeur de thèse (*(nom, prénom)*: | |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Signature : |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Le Directeur d’unité *(nom, prénom) :* | | |  | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Signature : |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Direction d’Appui à la Recherche et l’Innovation *(****réservé au service)* | | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Le directeur de l’Ecole doctorale |  |  |  |  |  |  |  |
| Date : |  |  |  |  | Signature : |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Le Directeur de la DARI |  |  |  |  |  |  |  |
| Date : | | |  | | Signature : |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |