

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

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

**Discipline de doctorat préparé :**

***Subject area :***

**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 :

Date and place of birth

* + Nationalité :

Nationality

* + Adresse durant l’année universitaire :

Address 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 :

Name of University President / Rector

* + Adresse de l’Etablissement :

Address of the Institution

* + Laboratoire d’accueil :

Receiving laboratory

* + Nom et prénom du directeur de laboratoire :

Name and given name of laboratory director

* + Nom du directeur de thèse :

Name and given name of PhD supervisor

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

**(Information about University of Avignon)**

* + - * + Laboratoire d’accueil :

Receiving laboratory

* + - Nom et Prénom du Directeur de laboratoire :

Name and given name of laboratory director

* + - Nom et Prénom Directeur de thèse :

Name and given name of PhD supervisor

**D - Autres Informations**

**(Other Information)**

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

 établissement partenaire) :

 Time spent in each laboratory during PhD (as a percentage)

* + - 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) :

 Most recent or highest qualification (attach a copy of the qualification with 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 (specify place & academic year)

* Dates prévisionnelles de séjour dans chaque établissement

Provisional dates of stay in each establishment

* + - Langue de soutenance :

 Language of defence

* + - Lieu de soutenance prévu :

 Place of defence

* + - * + Langue de rédaction du manuscrit :

 Language used in the written manuscript

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

 Funding for the periods spent in a laboratory at Avignon Université

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

Contact person for the joint supervision convention at the partner institution (name and email)

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