

Année universitaire 2019 - 2020

NOM : Nom marital :

PRÉNOM :

Né.e le : Nationalité :

Adresse :

Code postal : Ville :

Pays :

Email :

Bénéficiez-vous d’une reconnaissance handicap ?

Avez-vous déjà été inscrit en thèse : OUI □ lieu : NON □

N° Étudiant  :

Obtention du DEA ou du MASTER en : (discipline)

Ou d'un titre équivalent (précisez) : Année :

Lieu d'obtention :

Moyenne obtenue pour ce diplôme :

Note de mémoire :

DOCTORAT DE :

Spécialité (se référer aux spécialités du site de l'École doctorale)

<https://ed-all.u-bretagneloire.fr/>

Thèse en co-tutelle OUI □ Pays et université

 NON □

Unité de Recherche :

se référer : https://ed-all.u-bretagneloire.fr/fr/3\_presentation

Sous la direction de : NOM Prénom de l’encadrant

**Situation universitaire**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Année d’inscription | EtablissementPost baccalauréat fréquenté (université, IUT, etc) | Cycle | Discipline | Résultats mentions |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Dernier diplôme post baccalauréat obtenu : Année :

Activité professionnelle pendant la durée de la thèse (si oui, précisez) :

Avez-vous demandé ou obtenu un financement ? Précisez la nature :

Si votre sujet de recherche nécessite des déplacements (enquêtes, consultation d’archives, échanges et partenariat,) quel moyen de financement envisagez-vous ?

**Récapitulatif des documents à fournir :**

****Copie du diplôme

****Copies des relevés de notes signées

****Curriculum Vitae

****Résumé de 2 pages (maximum) du mémoire de Master ou du diplôme d'accès en thèse, attestant votre aptitude à la recherche

****Un projet de thèse en 6/8 pages

****Avis signé du.de la Directeur.trice de thèse et du.de la Co-directeur.trice (si co direction)

Insérez ici la copie du diplôme :

Insérez ici la copie du relevé de notes M2 signé :

Insérez ici votre curriculum vitae :

Insérez ici un résumé de 2 pages (maximum) de votre mémoire de MASTER ou diplôme d’accès en thèse, attestant votre aptitude à la recherche :

Insérez ici la traduction en français et la certification conforme de tous les documents du dossier (pour les demandes d’équivalence) :

**Titre du sujet de thèse envisagé :**

Insérez ici le projet de thèse développé :

Le projet de thèse, développé sur 6/8 pages, doit comprendre :

- la présentation du sujet et de sa problématique dans son contexte scientifique,

- l’exposé de l’intérêt et l’originalité du sujet par rapport aux recherches nationales et internationales,

- la méthodologie envisagée (le détail du corpus, le détail du corpus de données, participants, mode de recueil des données, etc.)

- une bibliographie

- la liste des partenariats institutionnels et l’inscription dans un (des) programme(s) labellisé (s),

- le calendrier prévisionnel de réalisation,

- les modalités de financement de la thèse (ou au cours de la thèse),

- le projet professionnel après la thèse.

AVIS OBLIGATOIRE DU.DE LA DIRECTEUR.TRICE DE THESE / CO DIRECTEUR.TRICE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Directeur.trice de thèse | Co Directeur.trice de thèse |
| NOM |  |  |
| PRÉNOM |  |  |
| Né(e) le |  |  |
| CNU |  |  |
| HDR | Oui □ Non □ | Oui □ Non □ |
| Demande à la CR pour HDR | Oui □ Non □ | Oui □ Non □ |
| Demande à la CR pour autorisation | Oui □ Non □ | Oui □ Non □ |
| ÉMÉRITAT jusqu’au |  |  |
| Nombre de thèse(s) encadrée(s) |  |  |
| Université de rattachement(si différent de l’université Rennes 2) |  |  |

**Avis motivés et détaillés** pour l'encadrement de cette thèse et **thèmes de recherche** en rapport avec le sujet (publications ciblées, projets, etc.)

Directeur.trice de thèse :

Proposition des membres du comité de suivi :

Date : Signature

Co Directeur.trice de thèse :

Date : Signature :

**AVIS OBLIGATOIRE DU.DE LA DIRECTEUR.TRICE DE L'UNITÉ DE RECHERCHE**

Date : Signature

* **Cette partie est réservée au conseil de l’ED**

**AVIS DU. DE LA DIRECTEUR.TRICE DE L'ÉCOLE DOCTORALE**

**FAVORABLE  □ RÉSERVÉ □ DÉFAVORABLE □**

**Observations éventuelles :**

Date : Signature :

**2ème avis :**

**FAVORABLE  □ DÉFAVORABLE □**

**Date : Signature :**

**Pour tout contact, se référer au site de l'école doctorale :**

https://ed-all.u-bretagneloire.fr/