

D E Z / E ^ Z / W Z K K E d K / Z

ø E E K d K Z d W K h Z b E / E Z ^ / d i y Z o t i i o

œ š } μ œ v œ • } μ • () œ u š œ } % } μ œ μ % Z | v • X (œ
À } š œ • œ v \$ œ œ] o š i i u] š o í i μ] v i i i o

W œ š] œ u % o] œ % š œ v o l o } š } œ

NOM PATRONYMIQUE :
(Nom de jeune fille pour les femmes mariées)

PRÉNOM :

EDD

NE(E) LE W

Z ^ ^ W Z D E E d

TÉLÉPHONE MOBILE :

Email :

/

Date 1^{ère} inscription:

š } μ š o o } μ y v } v E } u] œ š } μ œ š œ š Z •

VOTRE DOSSIER DOIT COMPORTER LES PIÈCES SUIVANTES :

- Ce formulaire (obligatoirement dactylographié)
- Lettre détaillée du directeur de thèse demandant la réinscription
- Lettre du directeur du centre de recherches
- Lettre de motivation du doctorant
- État d'avancement de la thèse (plan détaillé, parties rédigées, bibliographie)
- Copie de la carte étudiante de la dernière inscription
- CV
- Si cotutelle, photocopie de l'avenant en cours de validité

<p style="text-align: right;">œ œ • œ À o [W] v] • š œ š } } v</p> <p>Dossier complet reçu le : / ____ / ____ / ____</p> <p>Autorisation du responsable de programme : <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> :</p>	<p>Présentation au Conseil de l'EDD du : / ____ / ____ / ____</p> <p>μ š } œ] • š } } v [] v • œ] % š } } v %</p> <p>† Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>
---	---

AUCUN DOSSIER D E h ^ Z K d h E K D W œ u d K Z ^ NE SERA d Z / d