

Année universitaire 2019/2020

Demande de réinscription en: 2^{ème} année 3^{ème} année

De Doctorat en : *(indiquer la spécialité)*

NOM :

PRÉNOM :

N° D'ÉTUDIANT :

@ :

TITRE DE LA THÈSE :

.....
.....
.....

DIRECTEUR DE THÈSE :

CO-DIRECTEUR DE THÈSE :

LABORATOIRE DE RECHERCHE :

FINANCEMENT : contrat doctoral ministériel

contrat doctoral région

autre contrat (à préciser CNRS, ANR, IDEX, CIFRE,...)

.....

activité salariée (à préciser)

 autre financement (à préciser bourse gouvernement français,
 gouvernement étranger,...)

Le doctorant : (date & signature)

Le directeur de thèse : (Avis, date & signature)

Le directeur du Laboratoire : (Avis, date, signature & cachet)