DOSSIER DE DEMANDE D’AUTORISATION D’INSCRIPTION

supplémentaire en doctorat

pour une 4ème 5ème 6ème  ème année

Année universitaire 202 – 202

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Étudiant | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N° I.N.E. (*N° inscrit sur la dernière carte d’étudiant*) | | | | | | | | | | | | | | | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | | | | | | | | |
| N° étudiant *(pour les étudiants déjà inscrits à UNICAEN)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | | | | | |
| Mme  M. NOM | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOM d’usage | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | Prénom | | |  | | | |
| Date de naissance | | | | | Le   /   / | | | | | | | | | | | | VILLE de naissance | | | | |  | | | | |
| PAYS de naissance | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | Nationalité | | | |  | |
| Adresse |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Code postal | |  | | | | | | | VILLE | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Tél. fixe |  | | | | | | | | | | | Tél. mobile | | |  | | | | | | | Mél | |  | | |
| Etes – vous en situation de handicap :  OUI  NON  *Si oui, vous pouvez bénéficier d’un accompagnement au cours de votre cursus : N’hésitez pas à contacter le Service Universitaire de Médecine Préventive (S.UM.P.P.S. :* [*sumpps@unicaen.fr*](mailto:sumpps@unicaen.fr)*) ainsi que le relais handicap santé (*[*deve.accueil.handicap@unicaen.fr*](mailto:deve.accueil.handicap@unicaen.fr)*).* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Inscription demandée | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Code et libellé de la discipline d’inscription  en doctorat souhaitée | | | | | | | | | | | | | | Choisissez un élément. | | | | | | | | | | | | |
| Composante de rattachement  (U.F.R., Institut, …) | | | | | | | | | | | Choisissez un élément. | | | | | | | | | | | | | | | |
| École doctorale | | | | Choisissez un élément. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Unité de recherche | | | | | | | Choisissez un élément. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Votre thèse | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Date de première inscription  en doctorat : | | | | | | | | | | Le   /   / | | | | | | | | Date prévue de la soutenance  de thèse : | | | | | | | | Le   /   / |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Spécificité envisagée | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cotutelle en cours | | | | | | OUI  NON | | | | | Si OUI, pays concerné :  ATTENTION : il est impératif de prendre contact avec le pôle formation doctorale – D.R.I. -UNICAEN.  [*Retrouvez les informations en ligne*](http://recherche.unicaen.fr/etudes-doctorales/partir-a-l-etranger/)*: https://www.unicaen.fr/recherche/etudes-doctorales/faire-une-these/partir-a-letranger/faire-sa-these-en-cotutelle-internationale/* | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Financement | | | | | | | | | | | | |
| Si vous avez un contrat doctoral,  bénéficiez – vous d’une prolongation ? | OUI  NON | | | Si oui, date de fin de contrat : | | | | | | | | Le   /   / |
| Si OUI :  Université de Caen Normandie  Région Normandie (RIN 50%, RIN 100%)  Autre employeur  (*Merci de préciser le nom, l’acronyme, adresse, coordonnées de la structure publique ou privée signataire du contrat*) | | | | | | | | | | | | |
| Type de financement *: Sélectionnez le financement selon votre statut* | | | | | | | | | | | | |
| Financement d’État | | | | | | | | | | | | |
| Allocation attribuée par un établissement  (*COD-OFI 13)* | | Université  Autre | | | | | | | | Nom de l’établissement | | |
| Allocation Handicap  *(COD-OFI 16)* | | Attribuée par le ministère  Autre établissement | | | | | | | | Nom de l’établissement | | |
| Allocation de l’École Normale Supérieure  (*COD-OFI 15)* | | Nom de l’école | | | | | | | | | | |
| Allocation de l’École Polytechnique  (*COD-OFI 15)* | | Nom de l’école | | | | | | | | | | |
| Allocation attribuée par un ministère | | Choisissez un élément. | | | | | | | | Nom du financement | | |
| Allocation attribuée par un E.P.S.T.  (*COD-OFI 14)* | | Choisissez un élément. | | | | | | | | Nom de l’établissement | | |
| Dotation des E.P.I.C. (Etablissement Public à caractère Industriel et Commercial)  (*COD-OFI 22)* | | Choisissez un élément. | | | | | | | | Nom de l’établissement | | |
| Dotation des E.P.A. (Établissement Public Administratif)  (*COD-OFI 23)* | | Choisissez un élément. | | | | | | | | Nom de l’établissement | | |
| Financement de collectivités territoriales (dont financements régionaux) | | | | | | | | | | | | |
| Financement Région Normandie RIN 100%  (*COD-OFI 24)* | | | | | | | | | | | | |
| Financement Région Normandie RIN 50%  (*COD-OFI 24)* | | Nom du co-financeur 50% | | | | | | | | | | |
| Financement par une autre collectivité territoriale  (*COD-OFI 25)* | | Choisissez un élément. | | | | | | | | Nom de la collectivité | | |
| Financement d’agences françaises de financements publics de la recherche | | | | | | | | | | | | |
| Financement par une A.N.R. – Agence Nationale de Recherche  (*COD-OFI 26)* | | | | | | | Intitulé de l’A.N.R. | | | | | |
| Financement par un LABEX – Laboratoire d’excellence (et PIA)  (*COD-OFI 28)* | | | | | | | Intitulé du LABEX | | | | | |
| Financement par un IDEX – Initiative d’excellence  (*COD-OFI 27)* | | | | | | | Intitulé de l’IDEX | | | | | |
| Financement public d’agences françaises  (*COD-OFI 29)* | | | | | | | Intitulé de l’agence de financement | | | | | |
| Financement public par le Fond Unique Interministériel (F.U.I.)  (*COD-OFI 29)* | | | | | | | Intitulé de l’agence de financement | | | | | |
| Financement CIFRE - *(COD-OFI 31)* | | | | | | | | | | | | |
| Nom du financeur | | | | | | | | | | | | |
| Financement privé d’organisations implantées en France | | | | | | | | | | | | |
| Association, Fondation, Mécénat  (*COD-OFI 33)* | | | | | | | Choisissez un élément. | | *Nom de l’organisme* | | | |
| Contrat de recherche entreprise française  (*COD-OFI 32)* | | | | | | | Nom de l’entreprise | | | | | |
| Contrat de recherche entreprise étrangère  (*COD-OFI 41)* | | | | | | | Nom de l’entreprise | | | | | |
| Contrat doctoral de droit privé  (*COD-OFI 32)* | | | | | | | Nom de l’entreprise | | | | | |
| Financement de la commission européenne | | | | | | | | | | | | |
| Financement H2020 E.R.C. – European Research Council  (*COD-OFI 34)* | | | | | | | Intitulé de l’E.R.C. | | | | | |
| Financement H2020 Marie SKLODOWSKA CURIE, I.T.N. – Innovative training networks  (*COD-OFI 35)* | | | | | | | Intitulé du financement | | | | | |
| Autre programme européen H2020 y compris FEDER  (*COD-OFI 37)* | | | | | | | Intitulé du programme | | | | | |
| ERASMUS  (*COD-OFI 36)* | | | | | | | Intitulé du programme | | | | | |
| Financement étranger | | | | | | | | | | | | |
| Financement par un gouvernement étranger européen  (*COD-OFI 38)* | | | | | | | | Pays financeur | | | | |
| Financement par un gouvernement étranger hors Europe  (*COD-OFI 39)* | | | | | | | | Pays financeur | | | | |
| Autre financement par un gouvernement étranger  (*COD-OFI 40)* | | | | | Ambassade étrangère  Campus France  AUF  Autre | | | | | | *Nom du financement et PAYS* | |
| Financement par une entreprise étrangère  (*COD-OFI 40)* | | | | | Nom de l’entreprise et PAYS | | | | | | | |
| Financement par un organisme de formation continue - *(COD-OFI 42)* | | | | | | | | | | | | |
| Nom du l’organisme | | | | | | | | | | | | |
| Financement par un organisme international - *(COD-OFI 43)* | | | | | | | | | | | | |
| Nom du l’organisme | | | | | | | | | | | | |
| Autre financement | | | | | | | | | | | | |
| Salarié dans le secteur privé (Hors enseignement)  (*COD-OFI 10)* | | | | | | En France  À l’étranger | | | Précisez le pays | | | |
| Salarié dans le secteur public (Hors enseignement)  (*COD-OFI 10)* | | | | | | En France  À l’étranger | | | Précisez le pays | | | |
| Enseignant dans le primaire ou secondaire  (*COD-OFI 10)* | | | | | | En France  À l’étranger | | | Précisez le pays | | | |
| Vacataire d’enseignement supérieur  (*COD-OFI 10)* | | | | | | | | | | | | |
| Autre financement en France ou à l’étranger | | | Origine du financement | | | | | | | | | |
| Sans financement associé à la thèse  (*COD-OFI 11)* | | | Ressources propres  Retraite  Autre | | | | | | Source du financement | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Pièces justificatives | | | | |
| Obligatoires | | | | |
| Rapport d’avancement de vos travaux de deux à cinq pages présentant les points suivants :   * Problématique de votre thèse ; * Avancement de votre thèse pendant l’année écoulée ; * Échéancier des travaux pour la fin de thèse ; * Publications ;   Justificatif du financement (contrat, attestation de l’employeur, ...) pour l’année demandée ;  Argumentaire de la direction de thèse (à compléter dans ce dossier)  Formulaire complémentaire de votre école doctorale (ED PSIME) | | | | |
| Si spécificité demandée | | | | |
| *Si cotutelle* : Prendre contact avec le pôle formation doctorale- D.R.I. - UNICAEN | | | | |
| Informations importantes | | | | |
| *Le signalement des thèses en préparation permet à la communauté scientifique de connaître l’état de la recherche doctorale en cours. Ce recensement est effectué dans STEP (Signalement des Thèses En Préparation) pour un affichage public au sein du portail thèses.fr http://www.theses.fr/. Ce signalement est une des bonnes pratiques utiles à la visibilité de la recherche française. Il ne garantit pas une quelconque protection ou exclusivité sur le sujet traité.*  *Le droit d’accès et de rectification prévu par la loi n° 78/17 du 6 janvier 1978 relative à l’informatique, aux fichiers et aux libertés, s’exerce auprès du guichet national d’assistance de l’ABES par courrier électronique à l’adresse* [*https://stp.abes.fr*](https://stp.abes.fr)  **Si votre dossier est incomplet, le délai de deux mois, à l’issue duquel une décision implicite d’acceptation de l’établissement est susceptible de naître, ne court qu’à compter de la réception de toutes informations et/ou pièces manquantes. À défaut de leurs productions, vous serez réputé(e) avoir abandonné votre demande.**  **Le retour des informations/pièces conditionne l’examen de votre dossier et donc votre inscription qui doit intervenir au plus tard le 30 novembre 2022** *Plus d’information : Arrêté du 25 mai 2016 fixant le cadre national de la formation et les modalités conduisant à la délivrance du diplôme national de doctorat* | | | | |
| Signatures | | | | |
| L’étudiant | | | | |
| Madame  Monsieur | NOM |  | Prénom |  |
| sollicite une dérogation pour m’inscrire pour une année supplémentaire en doctorat par rapport au délai initial d’une thèse de trois ans. | | | | |
| Motivation de la demande | | | | |
| J’ atteste sur l’honneur l’exactitude des informations renseignées ci-dessus. | | | | |
| Signature Le / / 202 | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Proposition de la direction de thèse | | | | | | | | | | |
| Madame  Monsieur | | NOM | | | |  | | | Prénom |  |
| Composante d’appartenance  (U.F.R., Institut, …) | | | Choisissez un élément. | | | | | | | |
| École doctorale de rattachement | | | | Choisissez un élément. | | | | | | |
| Unité de recherche | Choisissez un élément. | | | | | | | | | |
| **AVIS FAVORABLE** | | | | | | | **AVIS DÉFAVORABLE** *(à justifier)* | | | |
| Argumentaire de la direction de thèse à destination du Conseil de l’École Doctorale | | | | | | | | | | |
| Cachet de l’unité de recherche | | | | | | | Signature de la direction de thèse Le / / 202 | | | |
| Avis de la co - direction de thèse française | | | | | | | | | | |
| Madame  Monsieur | | NOM | | | |  | | | Prénom |  |
| NOM et adresse de l’établissement de rattachement (Si hors UNICAEN) | | | | | |  | | | | |
| École doctorale de rattachement | | | | |  | | | | | |
| Unité de recherche |  | | | | | | | | | |
| **AVIS FAVORABLE** | | | | | | | | **AVIS DÉFAVORABLE** *(à justifier)* | | |
| Cachet de l’unité de recherche | | | | | | | | Signature de la direction de thèse Le / / 202 | | |
| ***Si l’école doctorale du co – directeur est différente de l’école doctorale du directeur de thèse*** | | | | | | | | | | |
| Cachet de l’école doctorale de la co - direction | | | | | | | | NOM et Prénom de la direction de l’ED de la co - direction donne mon accord. Signature Le / / 202 | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Avis de la direction de l’unité de recherche de l’Université Caen Normandie | | | | | | | |
| Madame  Monsieur | | | NOM |  | | Prénom |  |
| Unité de recherche | | Choisissez un élément. | | | | | |
| **AVIS FAVORABLE** | | | | | **AVIS DÉFAVORABLE** *(à justifier)* | | |
| Cachet de l’unité de recherche | | | | | Signature de la direction de l’unité de recherchede l’Université de Caen Normandie Le / / 202 | | |
|  | | | | | | | |
| Avis de la direction de l’École Doctorale | | | | | | | |
| Madame  Monsieur | | | NOM |  | | Prénom |  |
| École doctorale | Choisissez un élément. | | | | | | |
| **AVIS FAVORABLE** à l’inscription | | | | | **AVIS DÉFAVORABLE** à l’inscription *(à justifier)* | | |
| Remarques éventuelles | | | | | | | |
| Cachet de l’École Doctorale | | | | | Signature de la direction de l’École Doctorale Le / / 202 | | |
|  | | | | | | | |
| Décision de la présidence de l’Université de Caen Normandie | | | | | | | |
| **Inscription accordée** | | | | | **Inscription refusée** *(à justifier)* | | |
| Avis motivé si refus | | | | | | | |
| Signature de la Présidence de l’Université de Caen Normandie Monsieur LAMRI Adoui  Le / / 202 | | | | | | | |

Fiche de suivi d’une demande d’autorisation d’inscription

supplémentaire en doctorat

pour une 4ème 5ème 6ème  ème année

Année universitaire 2022 – 2023

***Ce document est à compléter uniquement***

***par le personnel administratif de l’Université de Caen Normandie***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Date de réception du dossier de demande au pôle Formation doctorale : | | | | | Le / / 202 | | |
| Instruction du dossier est assurée par : | | | Mme  M. | | | | |
| Tampon de l’École Doctorale | | |  | | | | |
| Pièces obligatoires à fournir *au plus tard le 30/11/2022* | | | | | | Manquante | Validée le : |
| Dossier de demande d’autorisation d’inscription supplémentaire  en doctorat | | | | complété | |  |  |
| signé | |  |  |
| daté | |  |  |
| Rapport d’avancement de vos travaux de deux à cinq pages présentant les points suivants : | | Avancement de votre thèse pendant l’année écoulée | | | |  |  |
| Problématique de votre thèse | | | |  |  |
| Échéancier des travaux pour la fin de thèse | | | |  |  |
| Publications | | | |  |  |
| Justificatif du financement pour l’année demandée  Deux exemplaires de la Convention de formation doctorale | | | | | |  |  |
| Argumentaire de la direction de thèse (à compléter dans ce dossier) | | | | | |  |  |
| Si spécificité demandée | | | | | | | |
| *Si cotutelle* | Prise de contact avec le pôle formation doctoral – D.R.I. - UNCIAEN | | | | |  |  |
| **Dossier complet** | | | | | | OUI  NON | |
|  | | | | | | | |
| **Si le dossier est incomplet, le délai de deux mois, à l’issue duquel une décision implicite d’acceptation de l’établissement est susceptible de naître, ne court qu’à compter de la réception de toutes informations et/ou pièces manquantes. À défaut de leurs productions, l’étudiant(e) sera réputé(e) avoir abandonné sa demande.**  **Le retour des informations/pièces conditionne l’examen de son dossier et donc son inscription qui doit intervenir au plus tard le 30 novembre 2022.** | | | | | | | |
| **Accusé de réception du dossier validé** | | | | | | Le / / 202 | |