DEMANDE DE COTUTELLE

INTERNATIONALE DE THÈSE

Année universitaire 2024 - 2025

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Étudiant | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mme  M. NOM | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOM d’usage | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | Prénom | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Date de naissance | | | | | Le   /   / | | | | | | | | | | | | | VILLE de naissance | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| PAYS de naissance | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | Nationalité | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Inscription demandée à l’Université de Caen Normandie | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Code et libellé de la discipline d’inscription  en doctorat souhaitée | | | | | | | | | | | | | | | | | Choisissez un élément. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Composante de rattachement  (U.F.R., Institut, …) | | | | | | | | | | | | Choisissez un élément. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOM et Prénom de la direction de thèse : | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| École doctorale | | | | Choisissez un élément. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Unité de recherche | | | | | | Choisissez un élément. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Votre thèse | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Titre de la thèse  (*En lettres majuscules*) | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Établissement partenaire | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom de l’établissement partenaire : | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adresse |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Code postal | |  | | | | | | | VILLE | | | |  | | | | | | | | | | | | | | PAYS | | | |  | | | | | |
| NOM et Prénom de la direction de l’établissement, ainsi que sa fonction (Président, Recteur, …) : | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOM et Prénom de la direction de thèse : | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | Mél : | | | |  | | |
| École doctorale : | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Financement | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Intitulé du financement (*Merci de préciser le nom, l’acronyme, adresse, coordonnées de l’établissement / l’organisme financeur*) : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dates de début et de fin du financement : | | | | | | | | | | | | | | | | Du / / 202 au / / 202 | | | | | | | | | | | | | Montant : | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pièces justificatives | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Obligatoires | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Justificatif d’inscription à l’établissement partenaire (ou demande d’inscription , accord de cotutelle,…)  Justificatif du financement durant les périodes en France (contrat, attestation de l’employeur, ...) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Descriptif de la cotutelle et argumentaire scientifique *établi par le directeur de thèse de l’Université de Caen Normandie* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Alternance des périodes de recherche dans chacun des établissements *réparties d’un commun accord* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Période | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Établissement** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Du / / 202 au / / 202 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Université de Caen Normandie  Établissement partenaire | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Du / / 202 au / / 202 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Université de Caen Normandie  Établissement partenaire | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Du / / 202 au / / 202 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Université de Caen Normandie  Établissement partenaire | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Du / / 202 au / / 202 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Université de Caen Normandie  Établissement partenaire | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Du / / 202 au / / 202 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Université de Caen Normandie  Établissement partenaire | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Soutenance de thèse | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lieu de la soutenance de thèse : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Université de Caen Normandie  Établissement partenaire | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Langue de rédaction de la thèse : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Langue utilisée lors de la soutenance de thèse : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Modalités financières des frais de soutenance  au sein de laboratoire / équipe Normandie Université : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lieu de paiement des droits d’inscriptions \*  *\*Les droits d’inscription doivent être payés à minima une fois à UNICAEN durant l’une des deux premières années de thèse.*  *Le lieu de paiement des droits d’inscription pour la troisième année universitaire (et plus) de thèse doit être UNICAEN si la période de recherche indiquée ci – dessus est principalement en France (Plus de 6 mois) durant la dite année.*  *Attention : Si le/la doctorant.e paie les frais d’inscription auprès de l’établissement partenaire la première année, son inscription à UNICAEN ne pourra avoir lieu qu’après la signature de la convention (Pas de séjour en France possible avant l’inscription à UNICAEN)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Première année | | | | | | | | | | Deuxième année | | | | | Troisième année | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | UNICAEN  Établissement partenaire | | | | | | | | | | UNICAEN  Établissement partenaire | | | | | UNICAEN  Établissement partenaire | |
| Signatures | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  | | --- | --- | | Le/La doctorant.e | La direction de thèse - UNICAEN | | NOM Prénom **Signature** Le / / 202 | NOM et Prénom **Signature** Le / / 202 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| La direction de l’unité de recherche | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Madame  Monsieur | | | | | | | | | | NOM | | | |  | | | | | | | | | | | | Prénom | | | | | |  | | | | |
| **AVIS FAVORABLE**  **AVIS DÉFAVORABLE** | | | | | | | | | | | Avis motivé si refus | | | | | | | | | | | | Signature de la direction de l’unité de recherche Le / / 202 | | | | | | | | | | | | | |
| La direction de l’École Doctorale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Madame  Monsieur | | | | | | | | | | NOM | | | |  | | | | | | | | | | | | Prénom | | | | | |  | | | | |
| **AVIS FAVORABLE**  **AVIS DÉFAVORABLE** | | | | | | | | | | | Avis motivé si refus | | | | | | | | | | | | Signature de la direction de l’École Doctorale Le / / 202 | | | | | | | | | | | | | |
| Décision du Président de l’Université | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **AVIS FAVORABLE**  **Sous couvert de la signature d’une convention de cotutelle internationale de thèse**  **AVIS DÉFAVORABLE** | | | | | | | | | | | Avis motivé si refus | | | | | | | | | | | | Signature du Président de l’Université de Caen **Normandie,** M. ADOUI Lamri Le / / 202 | | | | | | | | | | | | | |