

N° étudiant:
(Numéro figurant sur votre carte étudiant si étudiant P8)

Date de naissance :

Nom :

Prénom :

Courriel :

Nom d'usage ou marital :

Adresse (N°, voie, rue..) :

Ville :

Code postal :

Pays :

Diplôme
d'accès :

Etablissement :

Pays :

Votre doctorat

Ecole doctorale

Diplôme suivi

Laboratoire de rattachement

Pratiques et théories du sens

Sciences sociales

Esth., Sci. & Techn. des Arts

Cognition, langage, interaction

Titre de la
thèse :

Nom du directeur de recherche :

Nom du directeur de laboratoire :

Pour les demandes de codirection, merci de vous adresser au responsable administratif de votre école doctorale.

Pays :

Nom du codirecteur de recherche :

Mode de dépôt de signature électronique

Avis motivé du directeur de recherche :



(Signature) :



Avis motivé du directeur de laboratoire :

(Signature) :

