

**DOSSIER DE CANDIDATURE**

(à compléter et transmettre accompagnée d'un CV et d'une lettre de motivation)

1<sup>ère</sup> demande

Demande de renouvellement

**NOM :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_/\_\_/\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_ Département : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_ **N° sécurité sociale :** \_\_\_\_\_

**Adresse privée :** \_\_\_\_\_

**☎ :** \_\_\_\_\_ **Courriel :** \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Discipline doctorat : \_\_\_\_\_ **Année d'inscription :**  1<sup>ère</sup>  2<sup>ème</sup>  3<sup>ème</sup>

Etes-vous titulaire de l'agrégation ?  oui  non Année d'obtention : \_\_\_\_\_

Avez-vous effectué votre stage de validation ?  oui  non

**Ecole doctorale de rattachement :**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 101 Droit, Sc. Politique et Histoire (DS 7) | <input type="checkbox"/> 270 Théologie, Sc. Religieuses (DS 6)     |
| <input type="checkbox"/> 182 Physique, Chimie-Physique (DS 2)        | <input type="checkbox"/> 413 STUES (DS 3 et 6)                     |
| <input type="checkbox"/> 221 Augustin Cournot (DS 7)                 | <input type="checkbox"/> 414 Sc. De la Vie et de la Santé (DS 5)   |
| <input type="checkbox"/> 222 Sciences Chimiques (DS 4)               | <input type="checkbox"/> 519 Sc. De l'Homme et des Sociétés (DS 6) |
| <input type="checkbox"/> 269 MSII (DS 1, DS 8 et 9)                  | <input type="checkbox"/> 520 Humanités (DS 6)                      |

Directeur de thèse : \_\_\_\_\_

Unité de recherche : \_\_\_\_\_

Financement de la thèse (joindre une copie du contrat) : \_\_\_\_\_

Date début contrat : \_\_\_\_\_

Mission demandée en 2017/2018 : Diffusion information scientifique et technique - Composante : Jardin des sciences  
*Si vous avez déposé un dossier dans une ou plusieurs autres composantes, merci d'indiquer laquelle (lesquelles) :*

<b>Visa du Directeur de thèse :</b> Nom et prénom du directeur : _____  Date et Signature : _____	<b>Visa du Directeur de de l'Unité de recherche :</b> Nom et prénom du directeur UR : _____  Date et Signature : _____
<b>Visa du Directeur de l'école doctorale :</b> Nom et prénom du directeur ED : _____	Date et Signature : _____

**Partie réservée au directeur de la composante**

**Avis favorable**

**Avis défavorable**

Si avis défavorable – motif du refus : \_\_\_\_\_

<b>Nature du service confié au doctorant</b>	
<b>Nom et prénom du tuteur pédagogique</b>	Courriel : _____ Téléphone : _____
<b>Section CNU</b>	

**Signature du Jardin des sciences :**