

DEMANDE DE COTUTELLE INTERNATIONALE DE THESE
A compléter par le directeur de thèse

ETUDIANT

INE (si déjà étudiant en France) :

Nom :

Prénom :

Né(e) le (jj/mm/aaaa) : Nationalité :

Email : Téléphone :

Intitulé du diplôme autorisant l'inscription en thèse (Master) :

Date d'obtention :/..../20...

Université d'appartenance /Etablissement principal :

Première année d'inscription en thèse

- à Paris Diderot : 20...../20.....
- chez le partenaire : 20...../20.....

Spécialité de la thèse:

Le sujet de thèse :

Nom de l'école doctorale

- à Paris Diderot :
- chez le partenaire :

Nom du laboratoire de recherche

- à Paris Diderot :
- chez le partenaire :

Est-ce que l'étudiant est déjà enregistré dans la plateforme de candidature (e-candidat) en doctorat à Paris Diderot ?

OUI NON

Support financier de la thèse :

Nom du financement	Nature (bourse ou salaire)	Du/..../20... au/..../20...	Montant en € par mois

UNIVERSITE PARIS DIDEROT

Directeur de thèse

Madame Monsieur

Nom : Prénom :

Grade :

Laboratoire de recherche :

Ecole doctorale :

Téléphone : Email :

Bâtiment Les Grands Moulins – Aile A 2^{ème} étage
5 rue Thomas Mann, 75013 Paris

UNIVERSITE PARTENAIRE

Etablissement :
Adresse :
Pays :

Directeur de thèse

Madame Monsieur

Nom : Prénom :

Grade :

Laboratoire de Recherche :

Téléphone : Email :

Contact administratif (obligatoire) - **(autre que le directeur de thèse)**

Nom : Prénom :

Service :

Téléphone : Email :

Nom du diplôme de doctorat conféré à la fin de la thèse pour l'Université Paris Diderot :

CALENDRIER

Répartition des séjours d'études et recherche (réalisés en séjour alterné et équilibré. Au moins 30% dans chaque établissement) :

Du/..../20...	Au/..../20...	Lieu

Répartition du paiement des droits d'inscription (normalement payé dans un seul des deux établissements partenaires, à savoir celui dans lequel le séjour d'études et de recherche est réalisé. **Les frais d'inscription doivent être payés au moins une année à chaque université partenaire**) :

Du/..../20...	Au/..../20...	Lieu

SOUTENANCE

Pays de soutenance :

Langue dans laquelle sera rédigée la thèse :

Langue dans laquelle le résumé sera rédigé :

INTERET SCIENTIFIQUE

Bâtiment Les Grands Moulins – Aile A 2^{ème} étage
5 rue Thomas Mann, 75013 Paris

Quels sont les attendus de cette collaboration scientifique autres que le rayonnement international? (5-10 lignes)

Veillez y ajouter un bilan succinct des coopérations déjà existantes avec l'établissement partenaires.

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

OBSERVATIONS PARTICULIERES

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

SIGNATURE

Directeur de thèse Université Paris Diderot	Directeur de thèse Université partenaire :
Date :/..../20...	Date :/..../20...
Prénom, nom :	Prénom, nom :
Signature :	Signature :

VISA

Directeur de l'Unité de Recherche Université Paris Diderot	Directeur de l'Ecole doctorale Université Paris Diderot
Date :/..../20...	Date :/..../20...
Prénom, nom :	Prénom, nom :
Signature :	Signature :
Avis :	Avis :