

N° étudiant:

(code figurant sur votre carte étudiant si étudiant P5)

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

Cognition, langage, interaction

Esth., sci. & tech. des arts

Titre de la  
thèse :

Nom du directeur de recherche :

Nom du directeur de laboratoire :

Etablissement :

Nom du codirecteur de recherche :

Pays :

Nom du codirecteur de recherche :

Avis motivé du directeur de recherche :

Mode de dépôt de signature électronique →

(Signature) :



Avis motivé du directeur de laboratoire :

(Signature) :

