



**DOSSIER DE CANDIDATURE**

 **Année 2021**

 **CONTRATS DOCTORAUX**

 **Ministère de l’enseignement supérieur et de la Recherche**

 **Université de Caen Normandie & Université de Rouen Normandie**

A adresser, par mail, complété et signé par le candidat et son futur directeur de thèse accompagné de :

* Une lettre de motivation,
* Un curriculum vitae
* Un projet de recherche (3 pages maximum)
* Le relevé de notes du master recherche ou équivalent (si déjà obtenu)

**Au plus tard le vendredi 18 juin 2021**

Adresse : eddn@liste.normandie-univ.fr

***Les candidats seront auditionnés début juillet, devant le conseil restreint de l’Ecole doctorale Droit Normandie***

Le site et la date d’audition seront communiqués ultérieurement

***Candidat***

**N° INE** (*identifiant national étudiant)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_

Civilité :  Madame  Mademoiselle  Monsieur

Nom de naissance*:*

Nom d’usage :

Prénom :

**Date de naissance** \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lieu de naissance :

Département de naissance :

Pays de naissance :

**Adresse personnelle :**

Numéro, rue :

Code postal :

Ville :

Pays :

**Téléphone personnel :**

**Courriel :**

**Situation professionnelle :**

* Salarié de la fonction publique, précisez :

  *stagiaire*  *titulaire*  *élève-fonctionnaire*

 Dans quel corps :

 Lieu d'affectation :

 Salarié du secteur privé, précisez:

***Diplôme d’accès au Doctorat***

 Master

 DEA

 Diplôme étranger

 Autre diplôme

***Pour tous les diplômes****, précisez :*

Date d’obtention du diplôme :

Etablissement d’obtention du diplôme :

Pays d'obtention du diplôme :

Rang de classement dans la promotion : Nombre de diplômés :

Mention du diplôme : *Très bien*  *Bien*  *Assez bien*  *Passable*

En cas de Master :

Intitulé du Master :

Domaine :

Mention :

Spécialité :

En cas de DEA :

Libellé du DEA :

En cas de diplôme étranger :

Nom du diplôme :

En cas d’autre diplôme, précisez :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Etes-vous titulaire de l'agrégation ? :  *oui*  *non*

* **Si oui,** indiquez :

Libellé :

Année :

Etes-vous titulaire du CAPES ? :  *oui*   *non*

* **Si oui,** indiquez :

Libellé :

Année :

Etes-vous ancien élève ou élève d'une **ENS** :  *oui*  *non*

* **Si oui,** laquelle :

***Projet de thèse***

**Intitulé de la thèse :**

**Domaine scientifique de la thèse :**

  1 - Mathématiques et leurs interactions

  2 - Physique

  3 - Sciences de la terre et de l’univers, espace

  4 - Chimie

  5 - Biologie, médecine et santé

  6 - Sciences humaines et humanités

  7 - Sciences de la société

  8 - Sciences pour l’ingénieur

  9 - Sciences et technologies de l’information et de la communication

 10 - Sciences agronomiques et écologiques

**Directeur de thèse**

Civilité :  Madame  Mademoiselle   Monsieur

Nom :

Prénom :

Section CNU **:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Est-il membre de l’Institut Universitaire de France (IUF) ?  *oui*  *non*

**Unité de Recherche (UR)**

Label et N° de l’UR :

Intitulé complet :

*Adresse de l’UR :*

Numéro, rue :

Code postal :

Ville :

**Composante de rattachement de l’Unité de Recherche :**

***A ne renseigner qu’en cas de codirection ou de cotutelle***

**En cas de codirection ou de coencadrement, précisez :**

**Codirecteur ou coencadrant de thèse**

*Civilité :  Madame  Mademoiselle   Monsieur*

*Nom :*

*Prénom :*

*Section CNU* ***:*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Est-il membre de l’Institut Universitaire de France (IUF) ?  oui  non*

*Titulaire de l’HDR ?  oui  non*

***Unité de Recherche (UR)***

*Label et N° de l’UR :*

*Intitulé complet :*

*Adresse de l’UR :*

*Numéro, rue :*

*Code postal :*

*Ville :*

**En cas de cotutelle, précisez :**

***Directeur de thèse étranger***

*Civilité :  Madame  Mademoiselle  Monsieur*

*Nom :*

*Prénom :*

*Etablissement étranger partenaire :*

*Pays :*

Le candidat, soussigné, certifie l’exactitude des renseignements fournis.

Fait à ……………………………………

Le

Signature du candidat