

**NOTICE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENT
DOCTORANT CONTRACTUEL**

Numéro Etudiant SU : / _____ /
(A renseigner uniquement par les candidats ayant déjà été inscrits à SU en tant qu'étudiant)

ÉTAT CIVIL*(à renseigner en conformité avec votre pièce d'identité)*

Civilité : Madame Monsieur

NOM DE FAMILLE :

.....

NOM D'USAGE :

Prénoms :

NAISSANCE*(à renseigner en conformité avec votre pièce d'identité)*

Date de naissance : / ____ / ____ / ____ /

Commune de naissance :

Département de naissance :

Pays de naissance :

Nationalité :

Si naturalisation, précisez la date : / ____ / ____ / ____ /

ADRESSE POSTALE

Pays de résidence :

Adresse (ligne 1) :

Adresse (ligne 2) :

Code postal : Commune :

CONTACTS

N° de téléphone fixe : / ____ / ____ / ____ / ____ /

N° de téléphone portable : / ____ / ____ / ____ / ____ /

Adresse électronique personnelle : *(fournir une adresse que vous consultez régulièrement)*

.....@.....

Personne à contacter en cas d'accident :

NOM.....

Prénom.....

N° de téléphone : / ____ / ____ / ____ / ____ /

SÉCURITÉ SOCIALE

Êtes-vous immatriculé(e) à la Sécurité Sociale (française) : oui non

Si oui, numéro d'immatriculation : / / / / / / / / / Clé / / /

TITRE DE SÉJOUR

*(uniquement pour les doctorants de nationalité étrangère
Hors Union Européenne et résidant déjà en France)*

Veillez préciser la nature de votre titre de séjour :

- Titre de séjour Étudiant
- Titre de séjour Vie privée et familiale
- Titre de séjour Scientifique
- Carte de résident

Numéro : / / / / / / / / /

Date de délivrance : / / / / / / / / /

Lieu de délivrance :

Date de début de validité : / / / / / / / / /

Date de fin de validité : / / / / / / / / /

TITRE D'ACCES AU DOCTORAT

- Diplôme national (français) de Master
- Diplôme d'ingénieur (français) conférant le grade de Master
- Diplôme conférant le grade de master, à l'issue d'un parcours de formation établissant son aptitude à la recherche (Master des pays européens, anciens DEA/DESS...)
- Études à l'étranger d'un niveau équivalent au grade de Master (sur dérogation de l'école doctorale)
- Validation des acquis professionnels (sur dérogation de l'école doctorale)
- Autre (précisez) :

Spécialité :

Année d'obtention :

Établissement d'obtention :

Pays d'obtention :

AGRÉGATION OU C.A.P.E.S.

Concours	Spécialité(s)	Académie d'obtention	Année d'obtention
AGREGATION			
C.A.P.E.S			

INFORMATIONS DOCTORALES

École Doctorale : Numéro de l'ED : / _____ /

Sujet de la thèse : Nom de l'ED :

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

Discipline CNU de la thèse :

(voir avec votre directeur de thèse. Vous pouvez vous référer à la liste des sections CNU :<http://www.cpcnu.fr/listes-des-sections-cnu>)

Unité de Recherche :

Votre unité de recherche a-t-elle une tutelle de SU ? Oui Non*(Vérifiez avec votre directeur de thèse)***ADRESSE PROFESSIONNELLE**

Localisation (site, campus) :

Adresse :

Boîte courrier :

Code postal : Commune :

DIRECTEUR DE THESE

Nom et prénom du Directeur de thèse :

Adresse électronique :

Discipline (CNU) de l'HDR :

Unité de Recherche :

Établissement employeur du directeur de thèse :

 SU CNRS INSERM Autre, précisez :**CO-DIRECTEUR DE THESE (à renseigner uniquement dans le cas d'une co-direction, c'est-à-dire un encadrement par 2 directeurs de thèse Habilités à Diriger des Recherches)**

Nom et prénom du Directeur de thèse :

Adresse électronique :

Discipline (CNU) de l'HDR :

Unité de Recherche :

FINANCEMENT (à renseigner avec l'aide de votre directeur de thèse ou de votre école doctorale)

<input type="checkbox"/> Contrat doctoral – Dotation ED <input type="checkbox"/> Contrat doctoral – Spécifique ENS <input type="checkbox"/> Contrat doctoral – Spécifique École Polytechnique <input type="checkbox"/> Contrat doctoral – Programmes doctoraux <input type="checkbox"/> Contrat doctoral – Politique scientifique <input type="checkbox"/> Contrat doctoral – Handicap <input type="checkbox"/> Contrat doctoral – Autres fléchés	<input type="checkbox"/> Contrat doctoral – ANR <input type="checkbox"/> Contrat doctoral – Labex/Idex <input type="checkbox"/> Contrat doctoral – Europe <input type="checkbox"/> Contrat doctoral – Entreprise <input type="checkbox"/> Contrat doctoral – Association ou fondation <input type="checkbox"/> Contrat doctoral – DGA <input type="checkbox"/> Contrat doctoral – Autres ressources du laboratoire <input type="checkbox"/> Contrat doctoral – Autres
---	--

SERVICE NATIONAL

- Accompli
 Sursitaire
 Réformé
 Exempté

Service effectué du : au :

Type du service :

- Service national actif
 Coopération
 Service civil
 Journée défense et citoyenneté
 Engagement volontaire
 Objection de conscience
 Journée d'appel et de préparation à la défense

ACTIVITES PROFESSIONNELLES ANTÉRIEURES REMUNÉRÉES

(Préciser : par exemple contrat étudiant, ancien élève de l'ENS, agrégé ou certifié stagiaire ou titulaire, boursier, demandeur d'emploi, etc...)

<i>DU</i>	<i>AU</i>	<i>EMPLOYEUR</i>	<i>EN QUALITE DE</i>

Je, soussigné,
certifie exacts les renseignements ci-dessus.

Paris, le
Signature :