|  |  |
| --- | --- |
|  | **École doctorale n° 265**  ***Langues, littératures et sociétés du monde***  **RÉINSCRIPTION EN DOCTORAT**  **4è année et plus** |

**Année universitaire 2025-2026**

**Clôture de réception des dossiers :**

**Session unique : vendredi 06 juin 2025**

***Le dossier sera transmis par voie électronique***

|  |  |
| --- | --- |
| **♦ inscription en** **è année (à compléter)** | |
| M.  Mme Nom :   Prénom : | Tél. fixe :  Portable : |
| Nom d’usage : | Mail(s): |
| Adresse où vous joindre :  Ville : | Code postal :  Pays : |

|  |
| --- |
| **♦ thèse** |
| **Année universitaire de votre 1re inscription en thèse :**  Intitulé de la thèse :  Directeur(s) de thèse :  Unité de recherche :  indiquer le nouvel intitulé de votre thèse, s’il a changé : |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **♦ financement de la thèse** (cochez la case correspondant à votre mode de financement) | | | |
| Bourse Doctorat pour Ingénieur (BDI) –CNRS |  | Bourse Association : préciser l’association |  |
| Contrat doctoral ou AMC du ministère |  | Bourse Région |  |
| Allocation de recherche d’organismes publics  (CEA, INSERM, etc.) préciser : |  | Autre bourse  préciser la nature, la durée : | |
| Contrat Industriel ou Bourse CIFRE |  | Ressources personnelles ou familiales |  |
| Financement pour étrangers BGE |  | Salarié temps plein (préciser l’emploi et sa durée : CDD, CDI…) |  |
| Financement pour étrangers BGF |  | Salarié temps partiel (préciser l’emploi et sa durée : CDD, CDI…) |  |

|  |
| --- |
| **♦ demande motivée de dérogation** |
| Signature : |

|  |
| --- |
| **♦ avis argumenté du (des) directeur(s) de thèse** |
| **(non manuscrit SVP)** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Avis du (des) directeur(s) de thèse** | **PARTIE RÉSERVÉE À L’ADMINISTRATION** |
| **Avis du (des) directeur(s) d’unité de recherche** |
| ❑ Favorable  ❑ Défavorable  (Joindre un argumentaire détaillé en cas d’avis défavorable)  Paris le  NOM(S) :    Signature(s) | ❑ Favorable  ❑ Défavorable  (Joindre un argumentaire détaillé en cas d’avis défavorable)  Paris le  NOM(S) :    Signature(s) |

|  |
| --- |
| **♦ pièces à transmettre en format numérique** |
| 1. **Le présent formulaire**   sous le format **NOM\_PRENOM\_REINSCRIPTION\_2024.pdf**   1. **L’état d’avancement des travaux et le calendrier détaillé d’achèvement de la thèse**   3 à 4 pages synthétisant l’état de la recherche et résumant le travail effectué et à venir (mentionner éventuellement les difficultés rencontrées ou potentielles).  **Pour les inscriptions en 3è année,** calendrier détaillé d’achèvement de la thèse (chronologie de la finalisation des travaux de recherche). La date ou la période envisagée de soutenance, convenue avec le(s) directeur(s) de recherche, doit être indiquée.  sous le format  **NOM\_PRENOM\_EAT\_2024.pdf**   1. **Le portfolio du doctorant**   sous le format : **NOM\_PRENOM\_PF\_2024.pdf**   1. **Rapport du Comité de suivi**   sous le format : **NOM\_PRENOM\_CSI\_2024.pdf**  Ces documents devront être obligatoirement validés et signés par le directeur de thèse et transmis par voie électronique à l’adresse : [**ecole.doctorale@inalco.fr**](mailto:ecole.doctorale@inalco.fr) |

**IMPORTANT :** Le doctorant doit lui-même présenter son dossier à son / ses directeur(s) de thèse et qui doit (doivent) impérativement le compléter. En aucun cas le secrétariat des doctorats ne se chargera des signatures.