

DEMANDE DE COTUTELLE INTERNATIONALE DE THESE

*A compléter par les directeurs de thèse et le doctorant
A faire valider par le partenaire au niveau administratif*

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...

Titre de la thèse :
.....
.....

Langue de la thèse :

Lieu de soutenance prévu :

Première année d'inscription en thèse

- à l'ENS de Lyon : 20...../20.....
- chez le partenaire : 20...../20.....

Nom du programme doctoral et du diplôme de doctorat obtenu à la fin de la thèse :

- à l'ENS de Lyon :
- chez le partenaire :

Nom du laboratoire de recherche

- à l'ENS de Lyon :
- chez le partenaire :

Nom de l'école doctorale

- à l'ENS de Lyon :
- chez le partenaire :

Est-ce que déjà enregistré :

- dans la plateforme d'inscription ADUM ? ☐ Oui ☐ Non

Est-ce que vous bénéficiez d'une ACE ? Oui – Non – En attente de réponse le ... / ... / 20...

Support financier de la thèse :

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



ENS DE LYON

Direction de thèse

☐ Madame ☐ Monsieur

Nom : Prénom :

Grade :

Laboratoire de recherche :

Ecole doctorale :

Téléphone : Email :

UNIVERSITE PARTENAIRE

Etablissement :

Adresse :

Pays :

Direction de thèse

☐ Madame ☐ Monsieur

Nom : Prénom :

Grade :

Nombre de thèse actuellement encadrées :

Nombre de thèses déjà encadrées et soutenues :

Laboratoire de Recherche :

Téléphone : Email :

Contact administratif (obligatoire)

Nom : Prénom :

Service :

Téléphone : Email :

CALENDRIER

Répartition des séjours d'études et recherche (réalisés en séjours alternés et équilibrés) :

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) :

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



INTERET SCIENTIFIQUE

Quels sont les attendus de cette collaboration scientifique, notamment le rayonnement international, en lien avec la demande de co-tutelle? (5-10 lignes)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

SIGNATURES

Etudiant	Directeur de thèse ENS de Lyon	Directeur de thèse Partenaire	Partenaire (contact administratif)
Date :/....../20... (Prénom Nom)	Date :/....../20... (Prénom Nom)	Date :/....../20... Prénom Nom)	Date :/....../20... Prénom Nom)
(Signature)	(Signature)	(Signature)	(Signature)

