

# DEMANDE DE CHANGEMENT DE DIRECTION

<b>LE DOCTORANT</b>	NOM PATRONYMIQUE : ..... <i>(Nom de jeune fille pour les femmes mariées)</i>	PRÉNOM : .....
	NOM MARITAL : ..... <i>(pour les femmes mariées)</i>	N° D'ÉTUDIANT : .....
	EQUIPE : .....	
	SUJET DE THÈSE : .....	
		Date et signature de l'étudiant

<b>L'ANCIEN DIRECTEUR DE THÈSE</b>	Je soussigné (e) .....	
	Appartenant à l'équipe .....	
	<input type="checkbox"/> <i>Accepte de céder la direction de</i> .....	
	<input type="checkbox"/> <i>Refuse de céder la direction de</i> .....	
	Motif : .....	
	.....	
	Date ..... Signature	
	<input type="checkbox"/> <b>EN CAS DE DÉCÈS DE VOTRE ANCIEN DIRECTEUR, COCHEZ CETTE CASE.</b>	

<b>LE NOUVEAU DIRECTEUR DE THÈSE</b>	Je soussigné (e) .....	
	Appartenant à l'équipe .....	
	<input type="checkbox"/> <i>Accepte de reprendre la direction de</i> .....	
	Date ..... Signature	
	<input type="checkbox"/> <b>SI LE CHANGEMENT DE DIRECTION ENTRAÎNE UN CHANGEMENT D'ÉQUIPE DE RECHERCHE :</b>	
	Ancienne Equipe de recherche : .....	Nouvelle Equipe de recherche : .....
	Nom et prénom du directeur de l'équipe : .....	Nom et prénom du directeur de l'équipe : .....
	Date et signature : .....	Date et signature : .....

<b>COTUTELLE / CODIRECTION</b>	<input type="checkbox"/> Thèse faisant l'objet d'une CODIRECTION <input type="checkbox"/> Thèse faisant l'objet d'une COTUTELLE
	Tout changement de direction de thèse devra faire l'objet d'un avenant à la convention.
	Veuillez contacter la responsable des Cotutelles et Codirection : <a href="mailto:ecole.doctorale@u-bordeaux3.fr">ecole.doctorale@u-bordeaux3.fr</a> / 05 57 12 10 60

<b>DÉCISION DE LA DIRECTION DE L'ÉCOLE DOCTORALE</b>	<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable
	AVIS : .....
	DATE : .....      SIGNATURE / CACHET : <i>Préciser le nom du signataire</i>