Université BORDEAUX MONTAIGNE

École doctorale
Montaigne Humanités

FICHE RÉCAPITULATIVE D'INSCRIPTION EN DOCTORAT 2024-2025

VOS DONNÉES PERSONNELLES

N° Etudiant : _____

NOM et Prénom : _____

Adresse fixe : _____

Adresse pour l'année en cours (si différente) :

_____

Téléphone fixe : _____ **Téléphone portable :** _____

Courriel personnel : _____

VOTRE SITUATION ANNUELLE

Situation professionnelle : _____

Quotité travaillée : ☐ Temps plein ☐ Temps partiel

Aide Financière : _____

N° de CVEC (XXXX-XXXXXX-XX) : _____

Diplôme d'accès (MASTER, DEA…) _____

Année universitaire d'obtention : _____

Etablissement d'obtention : _____

Discipline doctorale : (Séléctionnez votre discipline) _____

Unité de Recherche : (Séléctionnez votre UR)

_____