 **Ecole Doctorale**

DEMANDE DE

CHANGEMENT DE DIRECTION

 **Montaigne Humanités**

|  |  |
| --- | --- |
| **LE-LA DOCTORANT-E** | Nom patronymique *(Nom de naissance)* : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Nom d’usage ou marital : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.N° Etudiant : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Unité de Recherche : Choisissez un élément.Sujet de thèse :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Date : Choisissez un élément. | Signature :  |

|  |  |
| --- | --- |
| **L'ANCIENNE DIRECTION****DE THÈSE** | Je soussigné (e*)* : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Appartenant à l’équipe : Choisissez un élément.  |
| [ ]  Accepte | [ ]  Refuse | de céder la direction de : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Motif :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Date : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. | Signature :  |
| [ ]  EN CAS DE DÉCÈS DE VOTRE ANCIEN DIRECTEUR, COCHEZ CETTE CASE |

|  |  |
| --- | --- |
| **LA NOUVELLE DIRECTION****DE THÈSE** | Je soussigné (e*)* : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Membre de l’Unité de Recherche : Choisissez un élément.  |
| [ ]  Accepte de reprendre la direction de : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Motif :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Date : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. | Signature :  |
| [ ]  **SI LE CHANGEMENT** **DE DIRECTION ENTRAINE UN CHANGEMENT** **D’EQUIPE DE RECHERCHE** |
| Ancienne unité de recherche : Choisissez un élément.Direction de l’unité : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Nouvelle unité de recherche : Choisissez un élément.Direction de l’unité : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COTUTELLE /****CODIRECTION** | [ ]  Thèse faisant l’objet d’une CODIRECTION | [ ]  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 référente des cotutelles et codirection :cotutelles-ed@u-bordeaux-montaigne.fr / 05 57 12 10 60 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DECISION DIRECTION ED** | [ ]  FAVORABLE | [ ]  DEFAVORABLE |
| Avis : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Date : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. | Signature :  |