



Universités Lille 1, Lille 2, Lille 3,
Artois, Littoral-Côte d'Opale

ED SESAM
Bât SH1 – Cité scientifique

59655 Villeneuve d'Ascq cedex
tel : 03 20 43 67 52
mail : dir-edsesam@pres-ulnf.fr

AUTORISATION INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION EN PREMIERE ANNEE de DOCTORAT

CADRE A REMPLIR PAR LE CANDIDAT	
M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Melle <input type="checkbox"/> NOM :	Prénom:
Né(e) le : <input style="width: 100px;" type="text"/> à : <input style="width: 100px;" type="text"/>	Pays : <input style="width: 100px;" type="text"/>
Adresse postale : <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	
Mail : Tel :	
Titulaire d'un diplôme de Master : Recherche <input type="checkbox"/> Professionnel <input type="checkbox"/>	
Intitulé du Master : <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	
obtenu le : mention : à l'université :	
est candidat(e) à l'inscription en doctorat pour l'année : à l'université :	
Sujet de thèse :	
Financement de la thèse	
Avez-vous un financement spécifique pour votre thèse ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Si oui, lequel ? <input style="width: 150px;" type="text"/>	Si non, avez-vous un emploi ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Si oui, lequel ? <input style="width: 150px;" type="text"/>	
Fait à	Le Signature du candidat :

CADRE A REMPLIR PAR LE LABORATOIRE DE RECHERCHE	
Discipline de la recherche :	Nom du laboratoire :
Nom du directeur de thèse :	Avis du responsable des études doctorales au sein du laboratoire :
Avis : <input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> DEFAVORABLE Date et signature :	<input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> DEFAVORABLE Date et signature :
Nom du co-encadrant de la thèse (le cas échéant) :	Avis du directeur de laboratoire :
Avis : <input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> DEFAVORABLE Date et signature :	<input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> DEFAVORABLE Date et signature :
Avis du directeur de l'école doctorale :	<input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> DEFAVORABLE
Date et signature :	

Ce document dûment rempli est obligatoire pour l'inscription administrative du doctorant dans l'université dont il relève.
Démarche à respecter : une fois remplie par le candidat, le directeur de thèse (et le cas échéant le co-encadrant), après avis, transmet cette feuille, accompagnée du dossier de demande d'inscription, au secrétariat du laboratoire de rattachement du doctorant. Une fois la partie réservée au laboratoire remplie, ce document sera déposé avec le dossier à l'école doctorale pour être visé et retourné au laboratoire de rattachement qui aura la charge de le transmettre au doctorant.