Université Paris Cité

DRIVE - Collège des écoles doctorales (CED)
reseau.doctorat.drive@u-paris.fr

Dossier de demande d'autorisation à diriger une thèse (ADT)

Formulaire de demande de changement de directeur de thèse *

1 DOCTORANT·E

Civilité	☐ Monsieur ☐ Madame		
Nom de naissance	.....	**Prénom**	.....
Nom d'usage	.....	Date de naissance *(dd/mm/yyyy)*	
Email	.....		

N° étudiant		**N° de l'ED**		**Année de 1ère inscription en thèse** *(ex. 2023/2024)*	

2 AVIS DE L'ANCIEN DIRECTEUR DE THESE

Je soussigné·e (NOM et prénom) .....

☐ **Renonce** à encadrer les travaux de M./Mme .....

Date et signature :

3 AVIS DU NOUVEAU DIRECTEUR DE THESE *(veuillez compléter ci-dessous + Fiche création Apogée)*

Je soussigné·e (NOM et prénom) .....

Grade ..... **Section CNU** .....

Laboratoire ..... **N° de l'ED** .....

Lieu d'exercice .....

Diplôme le plus élevé ☐ Doctorat d'Etat ☐ Doctorat ☐ Autre : .....

☐ Date de demande d'ADT .....

☐ si ADT obtenue dans un autre établissement, nom de l'université : .....

Email .....

☐ **Accepte** la direction de la thèse de Mme/M.

Date et signature :

4 AVIS DU DIRECTEUR DE L'ECOLE DOCTORALE

Je soussigné·e :

Directeur·trice de l'ED n° :

Donne un avis : ☐ favorable ☐ défavorable

Date, signature et cachet :

* *pièce n° 9 : Formulaire à ajouter au dossier de demande d'ADT (si concerné)*