



**DOSSIER DE PRE-INSCRIPTION  
EN THESE  
ANNEE 2007-2008**

**MENTION DU DOCTORAT :** .....  
(doit impérativement figurer parmi la liste des mentions ci-jointe)

**DIRECTEUR DE THESE :** .....

**CO-DIRECTEUR/CO-ENCADRANT (éventuellement) :**  
.....

**N° d'Etudiant à l'Université de Corse (éventuellement) :**.....

**NOM :** .....

**PRENOMS :** .....

**ADRESSE :** .....

.....

.....

**TELEPHONE FIXE/PORTABLE :** .....

**ADRESSE ELECTRONIQUE :** .....

**DIPLOME(S) OBTENU(S) :**

DEA

MASTER

Autres diplômes

# L'INSCRIPTION EN THESE

## AUTORISATION D'INSCRIPTION

- L'autorisation d'inscription en doctorat est prononcée par le Président de l'Université sur proposition du directeur de l'école doctorale.
- La demande doit impérativement comporter l'avis du directeur du centre, du directeur de thèse et du directeur de l'UFR ou de l'Institut, ainsi que la signature de l'étudiant.

## CONDITIONS D'INSCRIPTION

- Le candidat doit être titulaire d'un master ou d'un DEA ou d'une dérogation accordée par le Président de l'Université après avis du directeur de l'Ecole Doctorale.

## DIRECTEUR DE THESE

- La préparation de la thèse est effectuée sous le contrôle et la responsabilité du directeur de recherche qui doit être un professeur ou assimilé, un enseignant-chercheur habilité à diriger des recherches, un docteur d'Etat ou une personnalité choisie en raison de sa compétence scientifique par le Président de l'Université sur proposition du directeur de l'Ecole Doctorale.

- Si le directeur de thèse appartient au corps enseignant d'un autre établissement, le candidat joindra à sa demande un rapport, soit du directeur de l'UFR, soit du responsable du centre de recherche, justifiant la nécessité d'encadrement par cet enseignant-chercheur (convention de co-encadrement).

## L'INSCRIPTION EN THESE

**Le dossier de demande d'inscription en thèse** peut être retiré au service de la scolarité à partir du mois de juillet et devra être déposé **avant le 30 septembre**.

**Le dossier d'inscription administrative** pourra être retiré auprès du service de la scolarité concernée, dès que le candidat aura confirmation par écrit de l'agrément de sa candidature.

Il devra être déposé à ce même service, accompagné du formulaire d'enregistrement au fichier central des thèses (sauf doctorats de sciences) et de la charte des thèses (avec les signatures du directeur de recherche, du directeur de laboratoire et du directeur de l'UFR) **avant le 15 novembre**.

**La durée recommandée de préparation du doctorat est de trois années.**

**L'inscription administrative en doctorat doit être renouvelée au début de chaque année universitaire et au plus tard le 15 novembre.**

Au delà de cette date, les abandons seront signalés au fichier central des thèses.

## DEMANDE D'AGREMENT D'UN SUJET DE THESE

SCOLARITE CENTRALE- Tél.: +33 (0)4 95 45 00.02 - Fax: +33 (0)4 95 45 01.76 - Email: scoldoct@univ-corse.fr

Università di Corsica Pasquale Paoli - 7, avenue Jean Nicoli - BP 52 - 20 250 CORTE

[www.univ-corse.fr](http://www.univ-corse.fr)

Mme, Mlle, M. : .....

Prénoms : .....

Né(e) le : ..... à .....

Si l'étudiant est salarié, profession : .....

Titulaire d'un DEA, ou d'un MASTER permettant l'accès au doctorat (intitulé et lieu d'obtention) :

.....

Autres diplômes ou titres en vue de bénéficier d'une dérogation (intitulés et lieux d'obtention) : .....

.....

Sollicite de Monsieur le Président de l'Université de Corse l'agrément d'un sujet de thèse préparée sous la direction de Mme, Mlle, M. (**nom, prénom, qualité, établissement de rattachement**) :

.....

N° de section CNU du **directeur de thèse** : .....

Mention de la section CNU : .....

N° de section CNU du **co-directeur de thèse** (éventuellement):

Mention de la section CNU : .....

Centre d'accueil du doctorant :

.....

**En vue du doctorat, mention :** .....

**Sujet de la thèse (en majuscules):** .....

.....

.....

Date : .....

Signature de l'étudiant(e)

|  |
|--|
| <p><b>Le Directeur de thèse</b></p> <p>Corte, le .....</p> <p>Signature</p><br><p>Nom du co-directeur ou du co-encadrant éventuellement :</p> <p>.....</p> |
|--|

|   |
|---|
| <p>Avis du <b>Directeur du Centre de Recherche (CRESHS, SPE,.....)</b></p> <p><input type="checkbox"/> Favorable</p> <p><input type="checkbox"/> Défavorable</p> <p>Corte, le .....</p> <p>Nom et signature du directeur :</p> <p>.....</p> |
|---|

|   |
|---|
| <p><b>Le Directeur de l'UFR</b></p> <p>Corte, le .....</p> <p>Signature</p> |
|---|

|  |
|--|
| <p><b><u>Avis de l'Ecole Doctorale</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> Favorable</p> <p><input type="checkbox"/> Défavorable</p> <p>Corte, le .....</p> <p>Le Directeur de l'Ecole Doctorale</p> |
|--|

|   |
|---|
| <p><b><u>Décision du Président de l'Université</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> Accordée</p> <p><input type="checkbox"/> Refusée</p> <p>Corte, le .....</p> <p>Le Président de l'Université de Corse</p> |
|---|

## **CONSTITUTION DU DOSSIER :**

### **FORMULAIRE(S) A COMPLETER :**

- La demande de dérogation individuelle si vous n'êtes pas titulaire d'un MASTER ou d'un DEA, ou si vous êtes titulaire d'un MASTER ou d'un DEA d'une discipline différente à celle de la thèse envisagée.
- La demande d'agrément d'un sujet de thèse que vous devrez faire signer par votre directeur de thèse, le directeur de laboratoire et le directeur de l'UFR.

### **PIECES A FOURNIR :**

- Un projet de recherche.
- Les copies des diplômes et titres.
- Les diplômes étrangers devront être accompagnés de leur traduction certifiée conforme par un service culturel français.
- Un rapport soit du Directeur de l'UFR, soit du Responsable du Centre de recherches, justifiant la nécessité d'encadrement par un enseignant-chercheur extérieur à l'Université de Corse, si le Directeur de recherche appartient au corps enseignant d'un autre établissement (Convention de co-direction).
- Une enveloppe (grand format) libellée à votre adresse et affranchie au tarif en vigueur.

**DEPOT DU DOSSIER AU SERVICE DE LA SCOLARITE CENTRALE  
AVANT LE 30 SEPTEMBRE**



UNIVERSITÀ DI CORSICA PASQUALE PAOLI

SCOLARITE CENTRALE- Tél.: +33 (0)4 95 45 00.02 - Fax: +33 (0)4 95 45 01.76 - Email: scoldoct@univ-corse.fr

Università di Corsica Pasquale Paoli - 7, avenue Jean Nicoli - BP 52 - 20 250 CORTE

[www.univ-corse.fr](http://www.univ-corse.fr)

**DEMANDE DE DEROGATION INDIVIDUELLE**

Mme, Mlle, M. ....

Prénoms .....

Né(e) le ..... à .....

Candidat(e) à la préparation d'un doctorat, mention : .....

Sollicite de Monsieur le Président de l'Université de Corse une dérogation à titre individuel aux conditions d'inscription au Doctorat.

Titulaire des diplômes ou titres suivants (intitulés et lieux d'obtention) :

.....  
 .....  
 .....

**Le Directeur de thèse**

Corte, le .....  
 Signature

Nom du co-directeur ou du co-encadrant éventuellement :  
 .....

Avis du **Directeur du Centre de Recherche (CRESHS, SPE )**

Favorable

Défavorable

Corte, le .....  
 Nom et signature du directeur :  
 .....

**Le Directeur de l'UFR**

Corte, le .....  
 Signature

**Avis de l'Ecole Doctorale**

Favorable

Défavorable

Corte, le .....  
 Le Directeur de l'Ecole Doctorale

**Décision du Président de l'Université**

Accordée

Refusée

Corte, le .....  
 Le Président de l'Université de Corse