­­

# Formulaire de demande de mise en place de cotutelle de Thèse (français)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Le candidat /**  **La candidate** | **NOM** |  |
| **Prénom** |  |
| **Date de naissance** |  |
| **Lieu de naissance** |  |
| **Nationalité** |  |
| **Adresse dans le pays de l’université d’origine** |  |
| **Adresse e-mail** |  |
| **Université Lyon 2** | **Service instructeur de la demande de cotutelle**  (nom et adresse du service, nom, téléphone et courriel de la personne contact) | Pôle international  Direction de la Recherche et des Ecoles Doctorales  Université Lumière Lyon 2  18 quai Claude Bernard  [ri.recherche@univ-lyon2.fr](mailto:Emmanuelle.lop@univ-lyon2.fr)  Tel : +33 (0)4 78 69 73 71 / +33(0)4 78 69 70 59 |
| **Nom de l’ED** |  |
| **Nom du laboratoire** |  |
| **Co-directeur de thèse** (nom, prénom et courriel) |  |
| **Intitulé du doctorat demandé** |  |
| **Année universitaire de 1ère inscription en doctorat** |  |
| **Etablissement partenaire** | **Nom complet de l’établissement** (préciser adresse, ville et pays) |  |
| **Fonction, Titre et Nom du représentant légal de l’établissement** |  |
| **Co-directeur de thèse** (nom , prénom et courriel) |  |
| **Service instructeur de la demande de cotutelle**  (nom et adresse du service, nom, téléphone et courriel de la personne contact) |  |
| **Rattachement du doctorant** (laboratoire et/ou ED et/ou faculté…) |  |
| **Intitulé du doctorat demandé** |  |
| **Année universitaire de 1ère inscription en doctorat** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **La thèse** | **Quotité de la thèse**  (cocher la case et joindre les justificatifs demandés) | Thèse à temps complet  Thèse à temps partiel  => joindre un copie du contrat de travail |
| **Titre de la thèse** |  |
| **Année de départ de la cotutelle** |  |
| **Année de fin de la cotutelle** |  |
| **Etablissement de 1ère inscription** *(établissement d’origine)* **et montant des droits acquittés** (joindre un justificatif) |  |
| **Répartition du paiement des droits** (préciser pour chaque année d’inscription l’établissement qui percevra les droits, au moins une année à Lyon 2) | Année 1 :  Année 2 :  Année 3 :  … |
| **Répartition des séjours** (préciser pour chaque année d’inscription la répartition des séjours du doctorant entre les deux établissements, au moins 12 mois dans chaque université) | Année 1 :  Année 2 :  Année 3 :  … |
| **Liste et répartition des formations doctorales prévues dans les deux établissements** *(intitulés* ***ET*** *nom de l’établissement)* | 1. Ethique de la Recherche (Lyon 2 ou partenaire) 2. …. 3. …. 4. …. 5. …. 6. …. 7. …. |
| **Langue de rédaction de la thèse** |  |
| **Langue de soutenance de la thèse** |  |
| **Lieu prévisionnel de soutenance** |  |
| **La convention de cotutelle** | **Nombre d’exemplaires requis par l’établissement partenaire** |  |
| **Langue de rédaction requise pour la convention** (si autre que la langue française) |  |