

École Doctorale « Éducation Psychologie Information Communication » (ED 485 EPIC)

Université Lumière Lyon 2 • Université Claude Bernard Lyon 1 • Université Jean Moulin Lyon 3 • Université Jean Monnet Saint-Étienne • École Normale Supérieure de Lyon

COMPOSITION DU DOSSIER

A - Curriculum vitae :

1 page (avec photo), faisant notamment apparaître votre parcours universitaire, année par année, depuis le baccalauréat, ainsi que les diplômes obtenus (précisez la mention) et concours (précisez le rang d'admission ou, le cas échéant, les admissibilités ou sous-admissibilités).

B - Les cinq fiches ci-jointes :

- **fiche n° 1** : fiche de renseignements (2 pages)
- **fiche n° 2** : projet professionnel dans lequel s'inscrit la préparation du Doctorat
- **fiche n° 3** : avis de la direction du mémoire de Master 2
- **fiche n° 4** : avis de la direction de thèse + avis direction unité recherche
- **fiche n° 5** : engagement en cas d'obtention d'un contrat.

C - Photocopies des attestations de résultats antérieurs

Vous fournirez les diplômes obtenus à partir de la licence (et, le cas échéant, aux notifications de résultats à des concours : notes d'admissibilité ou d'admission) ET les relevés de notes du master 2.

Si vous êtes titulaire (en poste) de l'Éducation nationale, joignez en outre une photocopie de votre arrêté d'affectation (académie et, le cas échéant, établissement).

D - Projet de thèse, incluant une première bibliographie :

6 pages (maximum).

ENVOI PAR MAIL (ed-epic-direction@univ-lyon2.fr) DU DOSSIER EN PDF

Tout dossier incomplet sera écarté

FICHE N ° 1

RENSEIGNEMENTS (page 1/2)

État civil

Nom :
 Prénom :
 N° INSEE ou Sécurité sociale.....
 N° INE (identifiant national étudiant) :
 Date de naissance : _ _ _ _ _ (JJ/MM/AAAA)
 Lieu de naissance :
 Pays de naissance : Nationalité :
 Situation familiale : Nombre d'enfants à charge :

Coordonnées personnelles

Adresse :
 Code postal : Ville :
 Téléphone :
 E-mail :

Situation actuelle :

Êtes-vous : ☐ Étudiant(e) en formation initiale ☐ Étudiant(e) en formation continue ☐ Salarié(e)
 Êtes-vous fonctionnaire : ☐ OUI ☐ NON
 Si OUI êtes-vous : ☐ Titulaire ☐ Stagiaire ☐ Elève fonctionnaire
 Êtes-vous fonctionnaire de l'éducation nationale : ☐ OUI ☐ NON
 Si oui avec quel concours : ☐ Agrégation ☐ CAPES ☐ CAPE et autres
 Êtes-vous un ancien(ne) élève d'une ENS : ☐ OUI ☐ NON

Diplôme d'accès

Intitulé exact du diplôme :
 Intitulé de la mention de Master du diplôme :
 Note au mémoire* : Note moyenne de l'année :
 Établissement d'obtention : Date d'obtention :

* Une note au mémoire en dessous de 14/20 est éliminatoire

FICHE N° 1

RENSEIGNEMENTS (page 2/2)

Renseignements sur la thèse

Établissement d'inscription en thèse :

Libellé du sujet de la thèse :
.....
.....
.....

Champ(s) disciplinaire(s) de la thèse :

Direction de la thèse

Nom : Prénom :

Section CNU : Grade :

Nombre de thèses dirigées (co-directions ou co-tutelles incluses) :

Titulaire d'une HDR : ☐ OUI ☐ NON

Co-direction de la thèse

Nom : Prénom :

Section CNU : Grade :

Nombre de thèses dirigées (co-directions ou co-tutelles incluses) :

Titulaire d'une HDR : ☐ OUI ☐ NON *

**Si la co-direction n'est pas habilitée à diriger des recherches (HDR), celle-ci devra faire l'objet d'un avis de la commission recherche de l'établissement d'inscription de la thèse*

Co-tutelle internationale

Nom : Prénom :

Grade : Nombre de thèses dirigées (co-directions ou co-tutelles incluses) :

Établissement :

Renseignements sur le laboratoire d'accueil

Nom, libellé et numéro de l'unité de recherche :

Directeur/trice de l'unité :

Adresse :

Code postal : Ville :

FICHE N° 2

PROJET PROFESSIONNEL
DANS LEQUEL S'INSCRIT LA PRÉPARATION DU DOCTORAT

FICHE N° 3

AVIS DU DIRECTEUR(S)/DIRECTRICE(S) DE MÉMOIRE DE MASTER 2

Prénom et nom du/de la candidat·e :

Directeur/directrice du mémoire de Master 2

Nom, Prénom :

Grade et spécialité :

Section CNU :

Date et signature

FICHE N° 4

AVIS DU DIRECTEUR(S)/DIRECTRICE(S) DE THÈSE

Prénom et nom du/de la candidat·e :

Directeur/Directrice de la thèse

Nom : Prénom :

Section CNU : Grade :

Nombre de thèses dirigées (co-directions ou co-tutelles incluses) :

Titulaire d'une HDR : ☐ OUI ☐ NON

Date et signature

AVIS DU DIRECTEUR(S)/DIRECTRICE(S) DE L'UNITÉ DE RECHERCHE

Directeur/Directrice de l'Unité de recherche

Nom : Prénom :

Unité de recherche :

Avis

Date et signature

FICHE N° 5

ENGAGEMENT

Je soussigné·e m'engage, si je bénéficie d'un contrat doctoral, et pendant la durée de ce dernier, à :

- suivre les formations organisées au sein de mon laboratoire et au sein de l'École doctorale
- participer à l'animation de l'École doctorale
- respecter les termes de la charte des thèses de l'Université de Lyon

Fait à le
Signature

Pensez à joindre votre projet de thèse incluant une première bibliographie (6 pages maximum)
--