



UNIVERSITÉ de VERSAILLES SAINT-QUENTIN-EN-YVELINES

N° Dossier informatisé à l'UVSQ (n° d'étudiant)

--	--	--	--	--	--	--	--

Année Universitaire  
2011/2012

# Demande de Réinscription en ☐ 2<sup>ème</sup> ☐ 3<sup>ème</sup> année de Doctorat

NOM : ..... Prénom : .....

E-mail : .....

Ecole doctorale : ☐ CRIT ☐ GAO ☐ SEIF ☐ SP ☐ STV

Spécialité : .....

Date de 1<sup>ère</sup> inscription en thèse : .....

Co-tutelle : oui ☐ non ☐ Si oui - Nom de l'établissement et pays

**ATTENTION : TOUT DOSSIER INCOMPLET ET NON ACCOMPAGNE DE TOUTES LES  
PIECES JUSTIFICATIVES SERA REFUSE ET RETOURNE**

**DATE LIMITE DE DEPOT : 04/11/2011**

## PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION

Dossier remis à l'étudiant le : .....

Dossier remis à la DREDVal le : .....

Pièces justificatives manquantes : ☐ .....

Date et signature du candidat :     /     /

**DIRECTION DE LA RECHERCHE, DES ETUDES DOCTORALES ET DE LA  
VALORISATION (DREDVal)**

**Service Formation et Ecoles Doctorales (FED)**

55 avenue de Paris – 78035 VERSAILLES Cedex

Correspondantes gestionnaires : [theses@uvsq.fr](mailto:theses@uvsq.fr)

- **Véronique DELAHAYE - ED 129-SEIF et ED 539-STV - 01 39 25 41 95**
- **Tahi DIALLO - ED 538-CRIT - 01 39 25 79 46**
- **Fanny DURET - ED 423-GAO et ED 420-SP - 01 39 25 78 85**

## COUVERTURE SOCIALE DES DOCTORANTS

*La couverture sociale étudiante est valable pour une année universitaire complète (du 1er Octobre au 30 Septembre de l'année suivante). Il est fortement recommandé aux étudiants de renouveler leur inscription dès le début de l'année universitaire.*

## EXTRAIT DE LA CHARTE DES THESES

### DUREE DE LA THESE :

*Une thèse est une étape dans un processus de recherche. Celle-ci doit respecter les échéances prévues, conformément à l'esprit des études doctorales et à l'intérêt du doctorant. La durée recommandée d'une thèse est de trois ans.*

*Dans tous les cas, la préparation de la thèse implique un renouvellement annuel de l'inscription du doctorant dans son établissement en début d'année universitaire.*

### Avis du directeur de thèse

Nom du directeur de thèse :

.....  
.....

Laboratoire de rattachement de l'étudiant: .....

.....  
.....



..... @ .....

AVIS FAVORABLE ☐

AVIS DEFAVORABLE ☐

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

Le            /            / 200            à .....

Signature du Directeur de thèse

**Fiche de suivie ou d'avancement des travaux de thèse à joindre obligatoirement à cette demande**