

UNIVERSITE CHEIKH ANTA DIOP



ECOLE DOCTORALE:

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADMISSION EN DOCTORAT

Identifiant du candidat

Nom: \${candidateIdentifierForm.get().name} Nom d'épouse:
\${candidateIdentifierForm.get().nameWife}
Prénoms: \${candidateIdentifierForm.get().surname}
Adresse domicile: \${candidateIdentifierForm.get().homeAddress}
Téléphone:
\${candidateIdentifierForm.get().phoneNumber} E-mail: \${candidateIdentifierForm.get().email}

Cursus universitaire du candidat

Diplôme d'accès:
\${candidateUniversityCurriculumForm.get().accessDiploma}
Spécialité:
\${candidateUniversityCurriculumForm.get().speciality} Université ayant livré le diplôme:
\${candidateUniversityCurriculumForm.get().university}
Lieu et date d'obtention du diplôme:
\${candidateUniversityCurriculumForm.get().placeDateDiploma}
Pays: \${candidateUniversityCurriculumForm.get().country} \${candidateUniversityCurriculumForm.get().dateDiploma}
Mention: \${candidateUniversityCurriculumForm.get().mention}

Doctorat auquel le candidat demande son admission

Intitulé du doctorat: \${phdSoughtForm.get().entitled}
Etablissement de rattachement du doctorat: \${phdSoughtForm.get().institute}
Ecole doctorale: \${phdSoughtForm.get().phdSchool}
Intitulé et adresse du laboratoire d'accueil: \${phdSoughtForm.get().nameAddressLaboratory}
Sujet de thèse: \${phdSoughtForm.get().topicPhd}

Thèse en cotutelle

Nom et adresse de l'établissement universitaire partenaire:
\${cotutellePhdForm.get().nameAddressUniversity}
Nom et Prénoms du Responsable de la formation doctorale dans l'établissement partenaire:
\${cotutellePhdForm.get().nameSurnameManagerFormation}
Nom, prénoms et grade du Directeur de thèse dans l'établissement partenaire:
\${cotutellePhdForm.get().nameSurnameManagerThesis}

Avis du(des) Directeur(s) de thèse

Nom, prénoms et grade du Directeur de thèse:

Adresse:

Avis favorable: ☐

Avis défavorable: ☐ Date:

Signature: 

Nom, prénoms et grade du co-directeur de thèse:

Adresse:

Avis favorable: ☐

Avis défavorable: ☐ Date:

Signature: 

Avis du laboratoire d'accueil (s'il existe)

Nom et prénoms du directeur de laboratoire:

Avis favorable: ☐

Avis défavorable: ☐ Date:

Signature: 

Avis du responsable du doctorat

Nom et prénoms du Responsable du doctorat:

Avis favorable: ☐

Avis défavorable: ☐ Date:


Signature: 

Avis du directeur de l'Ecole doctorale

Nom et prénoms du directeur de l'Ecole doctorale:

Avis favorable: ☐

Avis défavorable: ☐ Date:

Signature: 

Avis du chef de l'établissement de rattachement du Doctorat

Nom et prénoms du chef de l'établissement:

Avis favorable: ☐

Avis défavorable: ☐ Date:

Signature: 