carine.faniel@ulb.be

REINSCRIPTION A LA FORMATION DOCTORALE ET/OU AU DOCTORAT ANNEE ACADEMIQUE 2020-2021



UNIVERSITÉ LIBRE DE BRUXELLES

Modalités de réinscription

- 1. Vous complétez et signez la partie "À compléter par le DOCTORANT".
- 2. Vous faites compléter la partie "À compléter par le COMITE D'ACCOMPAGNEMENT".
- 3. Vous consultez votre Faculté afin de savoir si la partie "À compléter par la COMMISSION FACULTAIRE DES DOCTORATS" doit également être complétée et signée.
- 4. Vous déposez le formulaire auprès du secrétariat du doctorat de votre Faculté le plus rapidement possible et selon le calendrier facultaire.
- 5. Lorsque le formulaire est complété et signé par toutes les parties, la Faculté l'envoie au Service des inscriptions dès que possible et pour le 31 octobre au plus tard.
- 6. Le Service des inscriptions vérifie le formulaire de réinscription et le valide.
- 7. Vous recevez un mail sur votre adresse <u>@ulb.be</u> exclusivement, vous invitant à vous connecter sur votre portail MonULB (<u>http://monulb.be</u>) afin de poursuivre la procédure de réinscription.

 Si vous n'effectuez pas cette étape, vous ne serez pas réincrit.
- 8. Vous effectuez le paiement de la réinscription via le portail MonULB. Votre réinscription est validée dès réception du paiement.
- 9. Vos attestations d'inscription sont téléchargeables via le portail MonULB. La carte d'étudiant sera envoyée par courrier postal, à l'adresse de correspondance renseignée sur MonULB. Si vous n'avez pas communiqué d'adresse en Belgique, votre carte sera à votre disposition au Service des inscriptions.

À compléter par le DOCTORANT

Matricule étuc	liant : 000
Nom :	Prénom :
Date de naissa	nce :/19 Nationalité :
Téléphone :	
Année de la pr	emière inscription au doctorat à l'ULB :
Centre de rech	erche :
	: vous bénéficiez d'un financement dédié à la réalisation de votre thèse de doctorat e académique 2020-2021
□ oui	Type de financement/bourse :
	Date de fin du financement :/20
☐ NON	Pas de financement dans le cadre du doctorat

Assimilation: à compléter uniquement si vous êtes de nationalité non-européenne

Dans la liste suivante, vous cochez toutes les cases qui correspondent à votre situation (si aucune affirmation ne correspond à votre situation, vous ne cochez aucune case) :

Je bénéficie d'une autorisation d'établissement ou j'ai acquis le statut de résident de longue durée en Belgique (titulaire d'une carte de résidence valide durant 5 années : carte de séjour B, C ou D).

	la protection subsidiaire.						
	Je suis autorisé à séjourner plus de 3 mois en Belgique et j'y exerce une activité professionnelle ou je bénéficie de revenus de remplacement (chômage,).						
	Je suis pris en charge ou entretenu par un CPAS.						
	J'ai pour père, mère, tuteur légal, conjoint ou cohabitant légal une personne qui répond à une des conditions reprises ci-dessus.						
	<u> </u>						
	ute case cochée, vous devrez l demandés par le Service des in						
Date :							
Signatur	re du doctorant :						
À compléter par le COMITE D'ACCOMPAGNEMENT Nom du promoteur Signature pour accord							
	Nom du promot	.cui	Jigii	ature pour accord			
	Nom du co-promoteur (facultatif)			Signature pour accord (obligatoire s'il y a un co-promoteur)			
	Nom du co-promoteur	(facultatif)					
	Nom du co-promoteur	(facultatif)					
No	Nom du co-promoteur om du Président du Comité d						
No	·			co-promoteur)			
Comité	·	'accompagnement ans cette information, la	Sign réinscription ne p	ature pour accord oourra pas être enregistrée.			
Comité	om du Président du Comité d	'accompagnement	Sign réinscription ne p	ature pour accord			
Comité	om du Président du Comité d d'accompagnement mer à chaque réinscription. S	'accompagnement ans cette information, la	Sign réinscription ne p	ature pour accord oourra pas être enregistrée. Fonction/titre au sein du			
Comité	om du Président du Comité d d'accompagnement mer à chaque réinscription. S	'accompagnement ans cette information, la	Sign réinscription ne p	ature pour accord oourra pas être enregistrée. Fonction/titre au sein du			
Comité	om du Président du Comité d d'accompagnement mer à chaque réinscription. S	'accompagnement ans cette information, la	Sign réinscription ne p	ature pour accord oourra pas être enregistrée. Fonction/titre au sein du			
Comité	om du Président du Comité d d'accompagnement mer à chaque réinscription. S	'accompagnement ans cette information, la	Sign réinscription ne p	ature pour accord oourra pas être enregistrée. Fonction/titre au sein du			

☐ Je suis considéré comme réfugié ou candidat réfugié, apatride ou personne pouvant bénéficier de

Poursuite de	es travaux de recherche			
□ oui				
□NON	Motivation du refus :			
Modification	n de l'encadrement et/ou du sujet de t	thèse		
□ oui				
0	Au niveau de l'encadrement (voir tableaux ci-dessus)			
0	Au niveau du sujet :			
□NON				
Défense pré	vue en 2020-2021 (à titre informatif)	□ oui	□ NON	
Thèse réalis	ée dans le cadre d'une cotutelle	□ oui	□ NON	
À complét	er par la COMMISSION FACULT	TAIRE [DES DOCTORATS	
Réinscriptio	n à la formation doctorale			
□ oui	le doctorant n'a pas acquis les 60 crédit	s du progr	ramme de la FD à la date du 13/09/2020	
□ NON				
Réinscriptio	n au doctorat			
□ oui				
□ NON	Motivation du refus :			
•••••				
•••••				
Nom et signature du Président de la Commission facultaire des doctorats				

À compléter par le SECRETARIAT FACULTAIRE

La Faculté gestionnaire						
☐ Réinscrit en 2020-2021 le doctorant						
		Mnémonique de l'année d'études				
	☐ à la formation doctorale					
	☐ au doctorat					
■ Ne réinscrit pas (voir motivation du Comité d'accompagnement reprise précédemment sur le présent formulaire)						
Signa	Signature du secrétariat facultaire					
Date						
Sceau de la Faculté						