|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Centre des études doctorales : Sciences et Techniques et Sciences Médicales |  |

***Fiche concernant le sujet de thèse***

**(A remettre obligatoirement au responsable de l’entité de recherche qui transmettra au CED)**

**1- STRUCTURE DE RECHERCHE (laboratoire, groupe, équipe)**

Intitulé de la structure :

Acronyme :

Nom du responsable :

Etablissement d’attache :

Département :

Email : Tél. :

**2- DIRECTION DE LA THESE :**

**Directeur de recherche :**

Nom Prénom:

Grade (PES, PH):

Email : Tél. :

Nombre d’étudiants actuellement encadrés (préciser l’année de doctorat) :

Nombre d’étudiants actuellement co-encadrés  (préciser l’année de doctorat) :

**Codirecteur :**

Nom Prénom:

Grade (PES, PH) :

Nombre d’étudiants encadrés  (préciser l’année de doctorat) :

Nombre d’étudiants co-encadrés  (préciser l’année de doctorat) :

Structure de recherche : (Laboratoire, Equipe, …) :

Etablissement d’attache :

Email : Tél. :

**3. sujet de thèse PROPOSE :**

Intitulé du sujet :

Le titre :  Inchangé.  Modifié

L’ancien titre :

Mots clés :

Spécialité :

Formation doctorale :

Présentation du sujet (*20 lignes maximum)*:

**4. CALENDRIER PREVISIONNEL D’EXECUTION SUR LES TROiS ANS**

***(Préciser les étapes en 10 lignes maximum)***

**5. Moyens financiers EXISTANTS ALLOUES AU SUJET**

**6. Moyens materiels existants UTILES AU SUJET**

**7. partenaires impliques dans le projet**

Signatures (**à apporter au moment de l’inscription définitive du doctorant)**:

Directeur de recherche  Directeur de l’entité de recherche Doctorant