DOCTORANT CONTRACTUEL UCA

FICHE DE CANDIDATURE A UNE MISSION D’ENSEIGNEMENT

Nom d’usage et prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sujet de la thèse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domaine disciplinaire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Doctorant :  1ère année  2ème année  3ème année

Ecole doctorale : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Laboratoire / Unité de recherche : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Doctorants avec un contrat doctoral avec l’UCA

Volume horaire maximal de 64 heures eq TD annuel

 Doctorants normaliens et professeurs agrégés et certifiés stagiaires ou titulaires en poste à l’UCA :

Mission d’enseignement sur les trois années de thèse / volume horaire de 64 heures eq TD annuel pour les stagiaires

**Nombre d’heures d’enseignement envisagé: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Date et signature du demandeur :**

Directeur(trice) de thèse : Directeur(trice) de laboratoire :

M. Mme \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ M. Mme \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Avis sur la candidature Avis sur la candidature

 Favorable  Défavorable  Favorable  Défavorable

**Date et signature :** **Date et signature :**

Ce document dûment rempli est à retourner par le doctorant à l’école doctorale concernée

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

Directeur(trice) de l’école doctorale : M. / Mme \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Avis sur la candidature :  Favorable  Défavorable

**Date et signature :**

**Attention : Les doctorants avec un contrat doctoral avec un autre établissement ne passent pas par cette procédure de recrutement, ils doivent établir une demande d’autorisation de cumul pour obtenir un service d’enseignement.**