

**Autorisation Inscription en doctorat**

Ecole Doctorale du Pacifique (ED 469)

Monsieur le Président de l’Université de la Polynésie française, je soussigné(e) :

|  |  |
| --- | --- |
| NOM |  |
| Prénom |  |
| Né(e) le |  |

Sollicite votre autorisation pour une inscription en 2024/2025 en :

|  |  |
| --- | --- |
| Année de thèse | **1ère année** |
| Discipline |  |
| Spécialité |  |
| Section CNU |  |
| Unité de recherche |  |
| Sujet de thèse |  |

Sous la direction de :

|  |  |
| --- | --- |
| NOM, Prénom |  |
| Grade, Fonction |  |
| Unité de recherche |  |
| Institution |  |
| Coordonnées |  |

Et, le cas échéant, sous la co-direction de :

|  |  |
| --- | --- |
| NOM, Prénom |  |
| Grade, Fonction |  |
| Unité de recherche |  |
| Institution |  |
| Coordonnées |  |

* Si la demande d’inscription a fait l’objet d’une **sélection préalable** du doctorant, préciser la situation :

Thèse à temps partiel : audition par une commission ad hoc

Thèse sous contrat doctoral UPF : sélection par le conseil de l’ED ou audition par une commission ad hoc

* Si le dossier d’inscription est envoyé de manière **extra-tempora** (*date limite des dépôts des dossiers le Mardi 30/09/2024 auprès de l’ED*) indiquer le(s) motif(s) du retard ci-après :
* Si le dossier d’inscription est accompagnée d’une demande d’**exonération des frais d’inscription**, indiquer le(s) motif(s) ci-après :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Prénom, NOM** |  |
| **Candidat** |  | *Date + Signature* |
| **Directrice de l’Ecole Doctorale du Pacifique à l’UPF** | Pr Florence POIRAT | *Avis conseil de l’ED et/ou commission ad hoc*  🞏 Favorable 🞏 Défavorable  ***Avis inscription définitive***  **🞏 Favorable 🞏 Défavorable**  *Date + Signature* |
| **Président de l’UPF** | Pr Patrick CAPOLSINI | *Décision exonération frais inscription*  🞏 Favorable 🞏 Défavorable  ***Décision inscription définitive***  **🞏 Favorable 🞏 Défavorable**  *Date + Signature* |