



Fiche d'inscription en Doctorat Année Universitaire 2024/2025

1^{ère} année
 2^{ème} année (joindre rapport d'avancement)
 3^{ème} année (joindre rapport d'avancement)
 4^{ème} année (joindre la dérogation)

M Mme
NOM : texte
Prénom : texte
Laboratoire (département pour P') : Choisissez un élément.
Equipe de Recherche : Choisissez un élément.
Ecole Doctorale de rattachement : Mathématiques, Informatique, Matériaux, Mécanique et Énergétique (MIMME)
Secteur disciplinaire : Choisissez un élément.

Données de THESE À remplir par le directeur de thèse

DIRECTION DE THESE

	Directeur de thèse (HDR)	Co-directeur et/ou co-encadrant Rayer la mention inutile	Co-encadrant
NOM	texte	texte	texte
Prénom	texte	texte	texte
Grade	texte	texte	texte
Section CNU ou CNRS	texte	texte	texte
Email	texte	texte	texte
Taux d'encadrement du doctorant	texte %	texte %	texte %
Total nombre Doct. Encadrés	texte	texte	texte
Total Taux d'encadrement	$\Sigma =$ texte	$\Sigma =$ texte	$\Sigma =$ texte

Si cotutelle, préciser le nom de l'établissement étranger : établissement

Temps passé par le doctorant dans les différents sites (cotutelle, CIFRE...) :
 texte % sur le site de l'ENSMA texte % sur le site extérieur





TITRE du projet de thèse : *texte*

FINANCEMENT DE THESE ISAE-ENSMA	AUTRE FINANCEMENT DE THESE
Choisissez un élément.	Choisissez un élément.
Si Autre programme, préciser	Préciser l'employeur

Date de début : *date.* **Date de fin :** *date.*

Montant (net mensuel) : *montant €*

Un plan de financement établi pour 36 mois garantissant au doctorant, dans tous les cas de figure, une ressource financière minimale de 1000 € / mois pour les périodes passées en France

SIGNATURES

	Doctorant	Directeur de thèse	Co-directeur et/ou co-encadrant Rayer la mention inutile	Co-encadrant
NOM	<i>texte</i>	<i>texte</i>	<i>texte</i>	<i>texte</i>
Date	<i>date.</i>	<i>date.</i>	<i>date.</i>	<i>date.</i>
Signature				

	Directeur de Département P'	Directeur de l'Unité de Recherche
Accord FSD : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
NOM	<i>texte</i>	<i>texte</i>
Date	<i>date.</i>	<i>date.</i>
Signature		

VISA (de l'ED)	Date	Le Directeur de l'Ecole Doctorale Formations à jour : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Avis favorable CSI : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non (<i>Si renouvellement</i>)
VISA (de l'ISAE-ENSMA)	Date	Le Directeur de l'ENSMA

Contact : ed.mimme@ensma.fr / Bureau A401

☎ : 05.49.49.80.75 Web: [Service Recherche&Doctorat](#)

