

## DEMANDE DE MODIFICATION(S) DE L'INSCRIPTION EN DOCTORAT

### DOCTORANT

NOM – Prénom  Mme  M. \_\_\_\_\_

Tél. mobile \_\_\_\_\_ courriel \_\_\_\_\_ Matricule \_\_\_\_\_

Discipline  Directeur de thèse : \_\_\_\_\_  
Codirecteur de thèse : \_\_\_\_\_

Rattaché au centre de recherche :

Rattaché à l'école doctorale :

Sujet de thèse \_\_\_\_\_

### NATURE DES MODIFICATIONS DEMANDEES

Modification du **TITRE** de la thèse → inscrire le nouveau titre :  
\_\_\_\_\_

du **RESUME** du projet de thèse → joindre par courriel [theses@u-paris2.fr](mailto:theses@u-paris2.fr) au format Word le résumé (20 lignes max.)

Modification de la **DISCIPLINE**

Modification du **CENTRE DE RECHERCHE**

Modification de **L'ECOLE DOCTORALE**

Etes-vous doctorant contractuel ?  oui  non

Modification du **DIRECTEUR** de thèse / ou **CODIRECTEUR** de thèse

### AVIS DU DIRECTEUR / CODIRECTEUR DE THESE : en cas de modification(s) apportée du sujet/résumé de thèse

Favorable Pour accord, **date et signature**  
**du Directeur / Codirecteur de thèse :**

Défavorable

### AVIS DU (CO)DIRECTEUR DE THESE : en cas de changement de (co)directeur de thèse

#### Pour accord, l'ancien (co)directeur

Favorable  
 Défavorable

Date et signature :

#### Pour accord, nouveau (co)directeur

Favorable  
 Défavorable

Date et signature :

### AVIS DU DIRECTEUR DU CENTRE DE RECHERCHE : uniquement en cas de modification du rattachement

#### Pour accord, l'ancien directeur du centre de recherche

Favorable  
 Défavorable

Date et signature :

#### Pour accord, le nouveau directeur du centre de recherche

Favorable  
 Défavorable

Date et signature :

### PROPOSITION DU DIRECTEUR DE L'ECOLE DOCTORALE : uniquement en cas de modification du rattachement

#### Pour accord, l'ancien directeur de l'Ecole Doctorale

Favorable  
 Défavorable

Date et signature :

#### Pour accord, le nouveau directeur de l'Ecole Doctorale

Favorable  
 Défavorable

Date et signature :