

CAMPAGNE NATIONALE 2018

DOSSIER DE CANDIDATURE CONTRAT DOCTORANT « HANDICAP »

NOM :

Prénoms :

Coordonnées personnelles (@) :

Etablissement d'inscription en doctorat :

Intitulé du projet de thèse :

Direction de la thèse (HDR) :

Direction	Co- Direction de thèse
<i>Nom :</i>	<i>Nom :</i>
<i>Prénom :</i>	<i>Prénom :</i>
<i>Grade :</i>	<i>Grade :</i>
<i>Nombre de doctorats en cours sous la responsabilité du directeur de thèse :</i>	
<input type="text"/>	

Laboratoire d'accueil sollicité :

<i>Type :</i>	<i>N°</i>
<i>Equipe d'accueil :</i>	<i>Tél :</i> <i>@ :</i>

Ecole doctorale sollicitée :

<i>Intitulé :</i>	<i>N°</i>
<i>Equipe d'accueil :</i>	<i>Tél :</i> <i>@ :</i>
<i>Direction :</i>	
<i>Identité et coordonnées du responsable administratif en charge du suivi du dossier pouvant être contacté</i>	<i>Nom :</i> <i>Prénom :</i> <i>@ :</i> <i>Tél :</i>
<i>Nombre de doctorants inscrits :</i>	

Titres universitaires et diplômes en cours*(dates – établissements)*

Joindre au dossier de candidature, les documents suivants en pdf :

- Un curriculum vitae permettant d'évaluer la qualité de votre formation en rapport avec votre projet de thèse
- Une copie de diplôme (master ou équivalent) permettant l'inscription en école doctorale,
- Copie des relevés de notes correspondants

Projet professionnel envisagé :**Reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé (RQTH)¹**

Attribution de la RQTH :

Durée :

Ou date du dépôt de dossier de demande ou de renouvellement auprès de la MDPH

1- Joindre copie de la notification de décision ou copie du courrier d'accusé de réception du dossier de demande auprès de la MDPH ou autre titre justificatif. En cours de contrat, il conviendra de veiller à ce que la RQTH couvre l'intégralité du contrat qui sera conclu.

AVIS DU DIRECTEUR DE THESE :

Fait le :

AVIS DU DIRECTEUR DU LABORATOIRE d'ACCUEIL :

Fait le :

Visa

AVIS MOTIVE et VISA DU DIRECTEUR DE L'ECOLE DOCTORALE :

Fait le :

Visa

AVIS de la PRESIDENCE de l'ETABLISSEMENT sur le dossier de candidature :

Fait le :

Visa

Validation du dossier de candidature par l'établissement :

Déposé dans l'application SIREDO le :

Visa de l'établissement

Nombre de dossiers de candidature présentés par l'établissement :

Si plusieurs demandes :

Ordre de classement du dossier effectué par l'établissement pour un financement ministériel :

.. / ..

OBSERVATIONS EVENTUELLES :

Identité et coordonnées du (des) responsable(s) administratif(s) à contacter pour le suivi du dossier de candidature notamment la transmission des résultats.

*Nom :
Prénom :
Service :
@ :
Tél :*

*Nom :
Prénom :
Service :
@ :
Tél :*

*Nom :
Prénom :
Service :
@ :
Tél :*

Nombre d'étudiant-e-s handicapé-e-s inscrit-e-s dans l'établissement (<i>année universitaire en cours</i>)	
Nombre de doctorants en situation de handicap inscrits dans l'établissement (<i>année universitaire en cours</i>)	
Schéma directeur pluriannuel en matière de politique du handicap (<i>réponse oui ou non</i>) :	
Date de son adoption :	

CAMPAGNE 2016 :

Nombre de doctorants en situation de handicap ayant bénéficié d'un contrat doctoral financé sur ressources propres de l'établissement en 2016 (<i>joindre en annexe les noms et prénoms des bénéficiaires</i>)	
Nombre de doctorants en situation de handicap ayant bénéficié d'une prolongation financée sur ressources propres de l'établissement en 2016 (<i>joindre en annexe les noms et prénoms des bénéficiaires, la durée financée</i>)	Nombre :
	Mois :

CAMPAGNE 2017

Nombre de doctorants en situation de handicap ayant bénéficié d'un contrat doctoral financé sur ressources propres de l'établissement en 2017 (<i>joindre en annexe les noms et prénoms des bénéficiaires</i>)	
Nombre de doctorants en situation de handicap ayant bénéficié d'une prolongation financée sur ressources propres de l'établissement en 2017 (<i>joindre en annexe les noms et prénoms des bénéficiaires, la durée financée</i>)	Nombre :
	Mois :

ENGAGEMENT 2018

1. Nombre de contrats doctoraux handicap qui pourraient être financés par l'établissement pour la campagne 2018	
2. Nombre et/ou mois de prolongation de contrats handicap qui pourraient être financés par l'établissement pour la campagne 2018	Nombre :
	Mois :

OBSERVATIONS EVENTUELLES :

Cette candidature a-t-elle fait l'objet d'autres demandes de financements (<i>oui/non</i>) <i>Autres établissements, contingents contractualisé des contrats doctoraux, autres</i>	
--	--

Le candidat a-t-il présenté un projet de thèse auprès d'un autre établissement <i>(oui/non)- Si oui lesquels ?</i>	
--	--

ANNEXE 1 au dossier contrat doctorat handicap 2018

CAMPAGNE 2016			
1- Doctorants en situation de handicap ayant bénéficié d'un contrat financé sur ressources propres de l'établissement :			
Nom prénom	Nom prénom		
2 - Doctorants en situation de handicap ayant bénéficié d'une prolongation financée sur ressources propres de l'établissement			
Nom prénom	Mois	Nom prénom	Mois

CAMPAGNE 2017			
1- Doctorants en situation de handicap ayant bénéficié d'un contrat financé sur ressources propres de l'établissement :			
Nom prénom	Nom prénom		
2 - Doctorants en situation de handicap ayant bénéficié d'une prolongation financée sur ressources propres de l'établissement			
Nom prénom	Mois	Nom prénom	Mois

ANNEXE 2 au dossier contrat doctorat handicap 2018

PROJET DE THESE 2017 / 2020

2 pages maximum – calendrier prévisionnel sur trois ans – pertinence et faisabilité – exposé de motivation