

UNIVERSITE CHEIKH ANTA DIOP DE DAKAR



ECOLE DOCTORALE

ÉTUDES SUR L'HOMME ET LA SOCIÉTÉ

DEMANDE D'ADMISSION EN DOCTORAT

IDENTIFICATION DU CANDIDAT

Nom : Nom d'épouse :

Prénoms :

Adresse personnelle :

Téléphone : E-mail :

CURSUS UNIVERSITAIRE

Diplôme d'accès : Spécialité :

Université ayant délivré le Diplôme Pays.....

Lieu et date d'obtention du diplôme:..... Mention.....

DOCTORAT AUQUEL LE CANDIDAT DEMANDE SON ADMISSION

Intitulé du Doctorat :

Etablissement de rattachement :

Ecole doctorale :

Intitulé et adresse du Laboratoire d'accueil :

Thème de recherche :

THÈSE EN COTUTELLE

Nom et adresse de l'établissement universitaire partenaire :

Date de signature de la convention de cotutelle:.....

Nom et Prénoms du Responsable de la Formation doctorale dans l'Etablissement partenaire :

Nom, Prénoms et Grade du Directeur¹ de thèse dans l'Etablissement partenaire :

Lieu le Signature du candidat

**AVIS DU
(DES)**

DIRECTEUR(S) DE THÈSE¹

Nom, prénoms et grade du Directeur de thèse¹ :

Adresse :

E-mail :

Avis : favorable défavorable ☐ Date : ☐ Signature :

Nom, prénoms et grade du **co-directeur** de thèse¹ :

Adresse :

Avis : favorable défavorable ☐ ☐

Date : Signature :

AVIS DU RESPONSABLE DU LABORATOIRE D'ACCUEIL

Nom et prénoms du Responsable :

Avis : favorable ☐ défavorable ☐

Date :

Signature :

AVIS DU RESPONSABLE DU DOCTORAT (FORMATION DOCTORALE)

Nom et prénoms du Responsable : ...Diatou Thiaw NIANE.....

Avis : favorable défavorable ☐ ☐

Date :

Signature :

AVIS DU DIRECTEUR DE L'ÉCOLE DOCTORALE

Cet avis doit être conforme à celui du Conseil scientifique et pédagogique de l'Ecole doctorale.

Nom et prénoms du Directeur de l'Ecole doctorale : ...Pr. Diatou Thiaw NIANE.....

Avis : favorable défavorable ☐ ☐

Date :

Signature :

AVIS DU CHEF DE L'ÉTABLISSEMENT DE RATTACHEMENT DU DOCTORAT

Nom et prénoms du Chef de l'Etablissement :

Avis : favorable défavorable ☐ ☐

Date :

Signature :