Label « Doctorat Européen »

Candidature

# Candidat

Nom – Prénom : Nationalité du doctorant :

Unité de recherche :

Etablissement de préparation de la thèse :

Date de 1ère inscription en doctorat :

Discipline :

Thèse en cotutelle : oui – Non

Si oui, pays et université partenaire :

Motivations pour l’obtention du label européen :

# Mobilité européenne

Durée du séjour en mois (au moins trois) :

Date de début :

Date de fin :

Lieu de la mobilité (Unité de recherche, établissement, ville et pays) :

Nom du référent dans l’unité de recherche partenaire :

# Soutenance de doctorat

Langue de soutenance prévue (une partie de la soutenance doit être effectuée dans une autre langue de l’UE que le français) :

**Le doctorant**

Nom, Prénom et signature du doctorant :

# Avis sur la candidature au label de « doctorat européen »

### Le directeur de thèse

Nom, Prénom, avis et signature du directeur de thèse :

### Le directeur de l’unité de recherche

Nom, Prénom, avis et signature du directeur de l’unité de recherche :

### Le directeur de l’école doctorale

Nom, Prénom, avis et signature du directeur de l’école doctorale :

Label « Doctorat européen »

Modèle d’attestation de séjour

A établir sur papier à en-tête de l’unité de recherche, tout courrier établi selon un autre modèle convient également pourvu que les informations pertinentes et nécessaires y figurent

*(To be written on the letterhead of the research unit, any other type of letter is acceptable as long as the relevant and necessary information is included)*

**Attestation de mobilité**

*(Attestation of mobility)*

Je soussigné(e) M, Mme : ……………………………………………………………………

*(I undersigned Mr, Ms)*

Directeur du laboratoire : ………………………………………………………………

*(Director of the research laboratory)*

Dans l’établissement : …………………………………………………………………………

*(Name of the Institution or University)*

Pays *(Country) :*………………….………………………………………………………………

Certifie que *(Certify that)*

M. *(Mr),* Mme, Mlle *(Ms)* : …………………………………………………………………

Doctorant(e) de l’Université de ……………………..

*(PhD student at the University ………………..)*

a effectué une mobilité **d’au moins 3 mois** pour mission de recherche dans mon laboratoire

*(has performed a mobility research work experience* ***at least 3 months*** *in my laboratory)*

Du [aa/mm/jj] : …/…/… au [aa/mm/jj] : …/…/…

*From [YY/MM/DD] to : [YY/MM/DD]*

Date et signature du directeur du laboratoire d’accueil

*(Date and signature by the host laboratory director)*

*Date:*

*Nom Prénom:*

*Signature et cachet de l’établissement*

Label « Doctorat européen »

Compte-rendu de séjour

Nom-Prénom du doctorant :

Laboratoire en France :

Etablissement de préparation de la thèse de l’Université Paris Saclay :

Laboratoire et pays partenaire :

*Le doctorant établit une synthèse d’une à deux pages dans laquelle il précise l’intérêt du séjour, les principaux chercheurs rencontrés, les résultats au vu du programme de la thèse, les participations à des colloques, séminaires dans le cadre du laboratoire d’accueil, les projets éventuels de publications avec les chercheurs du laboratoire, les conditions logistiques de l’accueil.*

Délibération complémentaire du Jury de soutenance portant sur la délivrance du label de « doctorat européen »

Après délibération, les membres du jury estiment à l’unanimité que

* toutes les conditions sont bien réunies
* toutes les conditions ne sont pas réunies

pour que le label de « Doctorat Européen » soit ajouté au doctorat délivré à :

Nom :

Prénom :

Date, lieu et pays de naissance :

A l’issue de la soutenance sa thèse de doctorat intitulée :

Et qui s’est tenue dans la(les) langue(s) suivante(s) :

Fait à , le

Le président du jury (Nom, Prénom et signature)

Proposition de délivrance d’un

« Label Européen »

* Vu la délibération complémentaire du Jury de soutenance portant sur la délivrance d’un label de « doctorat européen »

Je soussigné(e) : Nom, prénom du Directeur de l’école doctorale, propose au président de l’Université de Toulon que le label « doctorat européen » soit attribué à la thèse de doctorat de l’Université de Toulon,

Intitulée :

préparée au sein de l’école doctorale :

Nom :

Prénom :

Date, lieu et pays de naissance :

Soutenue le , à

pour laquelle une attestation de réussite au doctorat, jointe à cette proposition, a été établie par le secrétariat de l’école doctorale.

**Le Directeur de l’école doctorale**

Nom, Prénom, date et signature