RÉINSCRIPTION EN DOCTORAT DE DROIT

**Année 2023/2024**

**ÉCRIRE TOUT EN LETTRES MAJUSCULES**

***Formulaire à retourner par courriel\* à votre département de rattachement avec les documents supplémentaires demandés jusqu’au 30 juin (2e – 5e année) et 30 septembre (6e année et plus).***

\* Département de droit privé ([eddrpriv@univ-paris1.fr](mailto:eddrpriv@univ-paris1.fr) ), département de droit public et fiscal ([eddrpub@univ-paris1.fr](mailto:eddrpub@univ-paris1.fr) ), département de droit international et européen ([admeddie@univ-paris1.fr](mailto:admeddie@univ-paris1.fr) ), département de droit comparé ([eddc@univ-paris1.fr](mailto:eddc@univ-paris1.fr) ).

|  |
| --- |
| **Numéro étudiant** :  **ÉTAT CIVIL** *(entourer la mention)* : **M. Mme**  **NOM** :  **NOM D’USAGE** :  **PRÉNOM** :  **DATE DE NAISSANCE** : **LIEU DE NAISSANCE** : **NATIONALITÉ** : |
| **ADRESSE** n° et nom de rue :  Ville : Code Postal : Pays :  Cod  **TÉLÉPHONE** : **e-mail :** |
| **INTITULÉ DE LA THÈSE** : |
| **NOM DU DIRECTEUR DE RECHERCHES** : |
| **DÉPARTEMENT DOCTORAL** *(entourer la mention)* :  **Droit privé Droit public et fiscal Droit international et européen Droit comparé** |
| **CENTRE DE RECHERCHE** *(celui de votre directeur de recherche - entourer la mention)* :  **ISJPS - UMR 8103 IREDIES – EA249 IRJS – EA4150 Autre :** |
| **COTUTELLE** (nom du codirecteur, pays et nom de l’Université) :  **CODIRECTION** (nom du codirecteur et de l’Université) : |
| **RÉINSCRIPTION EN THÈSE DE DROIT** *(entourer la mention)***: 2e année 3e année 4e année 5e année Autre (préciser l’année) :** |

|  |  |
| --- | --- |
| Fait à le  **Signature du Doctorant** | Conformément à l’arrêté du 26 août 2022 modifiant l’arrêté du 25 mai 2016, la convention de formation incluant la charte du doctorant de l’EDDS a été modifiée.  [*https://ed-droit.pantheonsorbonne.fr/ecole-doctorale-droit-sorbonne*](https://ed-droit.pantheonsorbonne.fr/ecole-doctorale-droit-sorbonne)  Je confirme par la présente en avoir pris connaissance. **□** |

|  |  |
| --- | --- |
| Fait à le  **Signature du Directeur de département** | Fait à le  **Pierre BONIN**  **Professeur délégué aux thèses** |



ÉTAT D’AVANCEMENT DE LA THÈSE

**Année 2023/2024**

*Le formulaire doit être signé par le Directeur de recherches et doit inclure son avis circonstancié.*

|  |
| --- |
| **L’état d’avancement de la thèse (2/3 pages) devra faire état de :**   1. Le plan de la thèse à jour ; 2. Les recherches effectuées jusqu’à présent ; 3. L’état des parties rédigées ; 4. La bibliographie à jour ; 5. Le calendrier prévisionnel d’avancement jusqu’à la soutenance. |
| **Validation du directeur de recherches et son avis circonstancié**  **Directeur de recherches** *(Nom et qualité)* :  Fait à le  Avis et signature : |



**PARCOURS DOCTORAL**

**Année 2023/2024**

|  |  |
| --- | --- |
| **CONDITIONS DE FINANCEMENT DU DOCTORAT**  ***Remplir toutes les cases en cas de réponses multiples*** | |
| **NOM** :  NOM D’USAGE :  **PRÉNOM** : | |
| **EMPLOI**  *(entourer le temps de travail et le secteur correspondants)* | **50% 80% 100%** |
| **Fonction publique Secteur privé** |
| **CONTRAT CIFRE**  *(préciser le nom de l’employeur et la durée du contrat)* |  |
| **CONTRAT DOCTORAL**  *(préciser le type - ex. EDDS, Commission de la recherche, Handicap, École normale - avec ou sans mission d’enseignement, nombre d’heures d’enseignement, missions complémentaires – ex. conseil ou expertise - et l’année en cours)* |  |
| **MISSIONS D’ENSEIGNEMENT**  *(entourer le contrat de travail correspondant.* | **CONTRAT VACATION CONTRAT DOCTORAL CONTRAT ATER** |
| **BOURSE ou AIDE A LA MOBILITÉ INTERNATIONALE**  *(préciser l’institution ou l’organisme de financement et son pays d’origine, ex. Bourse Eiffel, Campus France, France* |  |
| **AIDE FAMILIALE** |  |
| **CHÔMAGE** |  |