

**DOCTORAT  
INSCRIPTION POUR  
L'ANNEE UNIVERSITAIRE 2020**

**Attention :** Ce document est à compléter par les doctorants et à retourner à la Direction à l'Appui à la Recherche, au Rayonnement et à l'Ecole Doctorale (DARRED) après signature du directeur de thèse et du directeur du laboratoire d'accueil.

Ce document, une fois signé par le directeur de l'Ecole Doctorale et par le président de l'université, vous permettra d'effectuer votre inscription auprès de la DEVE.

*Sauf signatures finales, ce document est à pré-remplir impérativement sous format informatique.*

**Direction à l'Appui à la Recherche,  
au Rayonnement et à l'Ecole Doctorale**  
Université de la Nouvelle-Calédonie  
145, Avenue James Cook  
BP R4  
98 851 Nouméa Cedex  
admin\_ed@unc.nc

Les modalités d'inscription et d'obtention du doctorat sont régies par l'arrêté du 25 mai 2016 fixant le cadre national de la formation et les modalités conduisant à la délivrance du diplôme national de doctorat.

(<https://www.legifrance.gouv.fr/affichTexte.do?cidTexte=JORFTEXT000032587086>)

**INSCRIPTION / REINSCRIPTION**

- Première inscription en année zéro
- Première inscription en année un
- Ré-inscription en deuxième année
- Ré-inscription en troisième année
- Ré-inscription au-delà de la troisième année  (précisez l'année :   ème année)

**A) PARTIE À REMPLIR PAR LE DOCTORANT**

**1) ETAT CIVIL** (Une copie d'une pièce d'identité doit être jointe)

Nom patrimonial : ..... Nom marital : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

Nationalité : .....

Adresse actuelle : BP : ..... Code : ..... Ville : .....

.....

.....

Téléphone : ..... Mobilis : .....

Email : .....

**2) SITUATION ACTUELLE**

Etes-vous salarié(e) :  oui  non

Si oui, votre profession actuelle :

Depuis le	Employeur et service	Titre et descriptif des fonctions
_____	_____	_____

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

### 3) FINANCEMENT

- Autofinancement (*sensu* salarié exclusivement)
- Conventions industrielles de formation par la recherche (*CIFRE*)
- Contrat doctoral
- Bourse du Gouvernement de la Nouvelle-Calédonie (BERU)
- Bourse de la Province Sud (PER)
- Autres source de financement (précisez) :

### 4) LABORATOIRE D'ACCUEIL

**UNC :**

- LARJE    ISEA    TROCA    ERALO    LIRE

**PARTENAIRES :**

- IRD    IAC    IPNC    IFREMER    CHT    IANCP    BRGM    CNRS

Autres :

### 5) DIPLOME JUSTIFIANT L'ACCES A LA FORMATION

Intitulé précis (joindre photocopie) : .....

- Année d'obtention : |\_|\_|\_|\_|
- Etablissement : .....

### 6) CURSUS POST-BACCALAUREAT

Année	Etablissement	Diplôme préparé	Résultats	Mention

**7) Motivations pour entreprendre un doctorat :**

**8) Projet professionnel au-delà du doctorat**

Enseignant-Chercheur :

OUI  NON

Chercheur dans un organisme de recherche publique

OUI  NON

Recherche et développement en entreprise

OUI  NON

Autre, précisez

OUI  NON

Dans quel pays envisagez-vous d'exercer votre activité ? : .....

Date et signature du doctorant :

## B) PARTIE À REMPLIR PAR LE DIRECTEUR DE THÈSE

### 1) THESE

**Intitulé du projet de thèse :**

**Discipline (voir liste des disciplines dans lesquelles l'UNC est habilitée à délivrer le doctorat) :**

**S'agit-il d'une cotutelle internationale de thèse :** OUI  NON

Si oui, précisez l'université partenaire et le contact du service international :

#### **Le cas échéant**

- co-directeur de thèse

Nom et Prénom : .....

Fonction : .....

Etablissement d'exercice : .....

*Note : Le co-directeur de thèse doit être Habilité à Diriger des Recherches*

*Ou*

- co-encadrant de thèse

Nom et Prénom : .....

Fonction : .....

Etablissement d'exercice : .....

NB : les conditions requises pour exercer les fonctions de directeur ou co-directeur de thèse sont définies par l'Arrêté du 25 mai 2016 fixant le cadre national de la formation et les modalités conduisant à la délivrance du diplôme national de doctorat (article 16)

La fonction de co-encadrement ne nécessite pas d'être titulaire de l'Habilitation à Diriger des Recherches

### 2) Sujet proposé au doctorant

A développer sur feuille séparée les hypothèses de travail, les méthodes envisagées, les résultats escomptés.

### 3) Calendrier indicatif prévisionnel de réalisation du travail de thèse.

La durée de la thèse est de trois ans (potentiellement jusqu'à six ans pour les salariés) incluant les phases de rédaction du mémoire et de la soutenance de thèse (article 14 arrêté du 25 mai 2016)

### 4) Collaborations prévues avec d'autres équipes, laboratoires, organismes de recherche et industries

5) Principales références des travaux en cours ou récemment effectués sur des sujets proches (notamment d'autres thèses), au laboratoire d'accueil ou à l'extérieur.

6) Caractère confidentiel des travaux :

OUI  NON

Si OUI : préciser l'incidence sur les publications, la diffusion du mémoire et sur la soutenance de thèse.

7) Nombre de doctorants actuellement encadrés par le directeur de thèse :

Préciser le nom des étudiants et le nombre d'années de thèses accomplies

Date et signature directeur de thèse :

### C) PARTIE À REMPLIR POUR UNE CO-DIRECTION OU CO-ENCADREMENT

#### 1) CO-DIRECTION / CO-ENCADREMENT

Le travail de thèse de .....

est co-dirigé / co-encadré (rayer la mention inutile) à

a) l'université

de : .....

par : .....

du laboratoire : .....

.....

Et/ou

b) à l'UNC, par :

.....  
.....  
du laboratoire : .....  
.....

## 2) COLLABORATION ENTRE LES ETABLISSEMENTS

Le travail de thèse de .....

donnera lieu à une collaboration entre

.....  
.....  
.....

et

.....  
.....  
.....

sur les périodes suivantes : .....

.....

*Le directeur de thèse s'engage à exercer pleinement ses fonctions d'encadrement, le cas échéant en collaboration avec le co-directeur (ou co-encadrant) de thèse.*

Préciser les dispositions envisagées pour la réalisation de ces échanges.

.....  
.....  
.....

Date et signature co-directeur / co-encadrant (rayer la mention inutile) de thèse

## D) AVIS

- **Directeur de thèse :**

Je soussigné(e).....  
donne un avis favorable à la candidature présentée sous ma direction.

à .....le .....

Signature :

---

- **Directeur de laboratoire**

Je soussigné(e) .....  
donne un avis favorable à la candidature présentée dans mon laboratoire

À .....le .....

Signature :

---

- **Directeur de l'Ecole Doctorale :**

➤ avis favorable

➤ avis défavorable

À .....le .....

Signature :

Document à retourner impérativement, dûment signé

Université de la Nouvelle-Calédonie

Secrétariat de l'Ecole Doctorale

Mail : admin\_ed@unc.nc