Affaire suivie par : Lourdemarie LUETE

Tél : +33 (0)4 57 42 25 31

Mail : ed-shpt@univ-grenoble-alpes.fr

ANNEE UNIVERSITAIRE (à préciser) : ……………………………

DEMANDE DE DISPENSE

*Request for Dispensation*

**Tout(e) candidat(e) non titulaire d’un MASTER délivré par une université française est tenu(e) de transmettre un dossier de demande de dispense à l’école doctorale dont relève son directeur ou sa directrice de thèse pressenti(e).**

**La demande ne peut être présentée que par un(e) candidat(e) ayant un directeur ou une directrice de thèse et un laboratoire d’accueil.**

**Le dossier doit être transmis à l’Ecole Doctorale sous la forme d’un UNIQUE DOSSIER ZIPPE comportant :**

* **Le formulaire et les pièces requises (fichier unique en PDF)**
* **Le mémoire de Master (fichier PDF)**

*If the candidate does not have a master’s degree issued by a French university with honours or first class honours, he/she should apply for an exemption to the doctoral school of which his/her PhD supervisor is an affiliated member.*

*The applicants must have a prospective PhD supervisor and host laboratory.*

*The file shall be transmitted to the Doctoral School as two pdf files.*

*- A pdf file with form and documents required (single file)*

*- A separate pdf file for the dissertation*

**DOSSIER DE CANDIDATURE**

*Application file*

**I – PARTIE A COMPLETER PAR LE CANDIDAT ou LA CANDIDATE**

*Part to be fulfilled by the candidate*

ECOLE DOCTORALE

*(Doctoral school) :* ……………………………………………………………………………………..

LABORATOIRE D’ACCUEIL

*(Host laboratory):* …………………………………………………………………………….

**NOM :** ........................................................ **PRENOM :** .................................…….

*Last Name (*NOM de jeune fille pour les *First name*

femmes mariées suivi du nom d’épouse)

maiden name, followed by husband’s name for married women

**Né(e) le :** ........................................... **À :** ........................................................................…..

*Born in At*

**ADRESSE :** (*Address*) ................................................... ........................................................….…...….................…..............

**Adresse électronique** : (*Email address*) ……………………………………………………………………………………..

**DIPLOMES OBTENUS** *(joindre photocopies légalisées ; authenticated photocopies to be sent)*

*Qualification*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***INTITULE DU DIPLOME***  *Diploma* | ***DUREE DES***  ***ETUDES***  ***Y CONDUISANT***  *Duration* | ***ETABLISSEMENT DANS***  ***LEQUEL IL A ETE OBTENU***  *Institution* | ***DATE***  ***D'OBTENTION***  *Graduation Date* |
| Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. |

**ACTIVITES PROFESSIONNELLES** *(Professional activities)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***EMPLOYEUR*** *Employer*  ***NOM – PRENOM*** *(last name, first name)* | ***DUREE***  *duration* | ***FONCTION OCCUPEE***  *position* |
| Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. |

**SOllicite, L’AUTORISATION D’INSCRIPTION EN 1ERE ANNEE DU DOCTORAT :** *(provide the exact field of your PhD degree, see list on Page 6)*

***(compléter par le libellé exact du Doctorat postulé, voir liste page 6 )***

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

**TITRE DE LA THESE :**

*Title of PhD dissertation*

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

**FINANCEMENT :**

*Funding*

**Avez-vous sollicité une bourse ?**  OUI  NON

*Have you applied for a scholarship ? Yes No*

- Quel type : *(which type)* ………………………………………….

- Quelle durée : *(what duration)…*……………………………………

- Montant annuel : *(annual amount)* …………………………………..

**Extrait de l’article 11 de 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 (**NOR : *MENS1611139A)***.**

**«***Lors de l’inscription annuelle en doctorat, le directeur de l’école doctorale vérifie que les conditions scientifiques, matérielles et financières sont assurées pour garantir le bon déroulement des travaux de recherche du doctorant et de préparation de la thèse.* »

**Demande de co-tutelle :**  OUI  NON

*Application for co-supervision*

**Université partenaire en cas de co-tutelle :** Cliquez ici pour taper du texte.

*Corresponding Partner University in case of co-supervision*

**Signature du candidat ou de la candidate**

**II – AVIS DU.de la directeur.trice de THESE**

*assessment of phd supervisoR*

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Les modules à suivre :**

*Training Courses to be followed*

**-**

**-**

**-**

**-**

**-**

**-**

**-**

**Avis : Favorable □ Défavorable □**

**NOM : Prénom :**

**Signature :**

**III – AVIS DU.de la directeur.trice du CENTRE DE RECHERCHE**

*Assessment of the director of tHE research center*

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Avis : Favorable □ Défavorable □**

**NOM : Prénom :**

**Signature :**

**Iv – AVIS de la directrice de L’ECOLE DOCTORALE**

*Assessment of the director of the doctoral school*

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Avis : Favorable □ Défavorable □**

**NOM : BEAULANDE-BARRAUD Prénom : Véronique**

**Signature :**

Affaire suivie par : Lourdemarie LUETE

Tél : 04 76 82 55 36

Mail : ed-shpt@univ-grenoble-alpes.fr

A l’attention de

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Objet : Votre demande de dispense**

I – Avis de la directrice de l’Ecole Doctorale SHPT

Suite à votre demande de dispense pour votre entrée en doctorat de :

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(préciser la discipline)*

La directrice de l’ED SHPT a donné un avis :

**□** FAVORABLE à votre inscription en doctorat

**□** FAVORABLE avec obligation de suivi des modules ci-dessous durant votre 1ère année de doctorat

-

-

-

**□** DEFAVORABLE à votre inscription en doctorat

II – Décision de la Présidente de l’Etablissement

Suite à l’avis ci-dessus**,**

**□ j’autorise** votre inscription en 1ère année de doctorat

**□ j’autorise sous réserve de suivi des modules cités ci-dessus**

**□** **je n’autorise pas** votre inscription en 1ère année de doctorat

A Grenoble, le ………..

**Pour le Président de l’Université Grenoble Alpes**

**Et Par délégation, la Directrice-adjointe du Collège doctoral,**

**Nadine MASSARD**

**INTITULES DES DOCTORATS DELIVRES PAR LA COMMUNAUTE UNIVERSITE GRENOBLE ALPES**

**DISCIPLINES OFFERTES PAR l’ED SHPT**

|  |
| --- |
| * SCIENCES DE L’EDUCATION * PSYCHOLOGIE SOCIALE EXPERIMENTALE * PSYCHOLOGIE CLINIQUE ET PATHOLOGIQUE * PSYCHOLOGIE DU TRAVAIL ET ERGONOMIE * SOCIOLOGIE * SOCIOLOGIE mention SOCIOLOGIE INDUSTRIELLE * SCIENCE POLITIQUE * URBANISME Mention AMENAGEMENT * URBANISME Mention ARCHITECTURE * ARCHITECTURE * HISTOIRE * HISTOIRE MENTION HISTOIRE DE L’ART * GEOGRAPHIE * SCIENCES DU TERRITOIRE |

**PROCEDURE ET CONSTITUTION DU DOSSIER :**

*Application procedure and requested files*

- **Constitution du dossier**

- photocopies de vos diplômes universitaires. En cas de diplômes étrangers, en fournir une traduction. - Pour tous ou toutes les étudiant.e.s, fournir également le « supplément au diplôme » - annexe descriptive du parcours de formation.

- Les notes de master

- Le mémoire de recherche (envoi en version électronique uniquement – à envoyer à l’ED)

- Pièce d’identité

- Un curriculum vitae précisant la liste de vos travaux de recherche et publications éventuelles

- La présentation circonstanciée de votre projet de thèse que vous rédigerez en une dizaine de pages en détaillant la problématique de recherche

- L’argumentaire du directeur ou de la directrice de thèse

- L’avis du directeur ou de la directrice du laboratoire d’accueil et de la directrice de l’école doctorale

* *Photocopy of your university degrees. In case of foreign diploma, you need to provide the translation. All students must provide the diploma supplement – descriptive annex about the training program.*
* *Grades for the master’s degree*
* *Research dissertation (sent to the doctoral school the electronic version only)*
* *Identity document/card*
* *CV with a precise list of your research work and, possibly, publications*
* *Detailed presentation (of a dozen pages) of your research and dissertation project*
* *Opinion of the PhD supervisor*
* *Opinions of the director of host laboratory and of the director of the doctoral school*

**- Calendrier :**

*Calendar*

Chaque demande est à retourner, complétée et signée par toutes les parties, auprès de l’école doctorale pour étude de dossier, avis et signature, trois semaines au moins avant la date d’inscription administrative pressentie.

*Each application is to be returned, once completed and signed by all parties, to the secretary’s office at the doctoral school for examination, review and signature, at least three weeks prior to the date of the prospective administrative registration.*