|  |  |
| --- | --- |
| **NOM** |  |
| **Prénom** |  |
| **Doctorant** | **UT2J** |  |
| **EHESS** |  |
| **Nationalité** |  |
| **Date de naissance** |  |

**TRAITEMENT DE LA FICHE D’ACCUEIL**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Saisie du dossier dans RESEDA (Josiane) |
|  | Saisie du dossier dans Excel – Liste Personnel (Josiane) |
|  | Modification des listes de diffusion (Josiane) |
|  | Demande de badge MdR + clés bâtiment et bureau (Josiane) |
|  | Déclaration DAR – Sophie PERIARD (Josiane) |
|  | Demande badge cantine CNRS / UT2J (Josiane) |
|  | Plan d’implantation des locaux (PMX) |

**COMPLETEZ LA TOTALITE DES INFORMATIONS DEMANDEES**

|  |
| --- |
| **Parcours académiques** |
| **Sujet de thèse** |  |
| **Directeur de thèse** |  |
| **Ecole Doctorale de rattachement** |  |
| **Date de 1ère inscription** |  |
| **Date de soutenance** |  |
| **Sujet Master ou Maîtrise** |  |
| **Tuteur de Master ou Maîtrise** |  |
| **Etablissement Master ou Maîtrise** |  |
| **Date de soutenance Master ou Maîtrise** |  |
| **Intitulé de licence** |  |
| **Etablissement de rattachement de la licence** |  |
| **Date d’obtention** |  |
| **Autre diplôme** |  |
| **Date d’obtention autre diplôme** |  |
| **Etablissement de délivrance autre diplôme** |  |

|  |
| --- |
| **En cas de financement de thèse** |
| **Organisme financeur** | **Pourcentage** |
| **Organisme gestionnaire** |  |
| **Date de début de financement** |  |
| **Date de fin de financement** |  |

|  |
| --- |
| **Information générale** |
| **Adresse électronique** |  |
| **Adresse privée** | N :Voie : Code Postal :Ville : Téléphone : |
| **En cas d’urgence****Personnes à prévenir** **(parents, etc.)** | Nom prénom :N°:Voie :Code Postal :Ville :Téléphone : |
| **Numéro d’INSEE** |  |

|  |
| --- |
| **Rattachement aux équipes et pôles (maximum 2 à 25% - 50% - 75% ou 100%)** |
| **Equipe ou Pôle** | **Pourcentage** |
| **SMP3C** |  |
| **PRBM** |  |
| **RHAdAMANTE** |  |
| **TERRAE** |  |
| **METAL** |  |
| **Pôle AFRIQUE** |  |