



**FORMULAIRE A2 : INFORMATIONS SUR LE(S) ENCADREUR(E)S DE LA THESE**

ED-LESCHO  ED-2S  ED-ST  Autre: ..... N° Dossier \_\_\_\_\_

**I. DIRECTEUR DE THESE** (Responsable administratif, scientifique et financier de la Thèse à l'UO1-JKZ)

Statut : Chercheur  Enseignant-chercheur  Enseignant Hospitalo-Universitaire

Grade\* PT  DR  MC  MCA  MR  HDR  Autre: \_\_\_\_\_

Spécialité \_\_\_\_\_

Genre : Féminin  Masculin

Nom : \_\_\_\_\_

Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_

Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Institution de rattachement \_\_\_\_\_

Etablissement de rattachement \_\_\_\_\_

Ecole doctorale d'affiliation: \_\_\_\_\_

Laboratoire de l'ED \_\_\_\_\_

N° Téléphone: \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Nombre de doctorants en cours d'encadrement en qualité de **Directeur** \_\_\_\_\_ **Codirecteur** \_\_\_\_\_

Date et signature :

**II. CO-DIRECTEUR DE THESE** (encadreur qui apporte une contribution scientifique à la réalisation de la thèse)

Statut : Chercheur  Enseignant-chercheur  Enseignant Hospitalo-Universitaire

Grade\* PT  DR  MC  MCA  MR  HDR  Autre: \_\_\_\_\_

Spécialité \_\_\_\_\_

Genre : Féminin  Masculin

Nom : \_\_\_\_\_

Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_

Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Institution de rattachement \_\_\_\_\_

Etablissement de rattachement \_\_\_\_\_

Ecole doctorale d'affiliation: \_\_\_\_\_

Laboratoire de l'ED \_\_\_\_\_

N° Téléphone: \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Nombre de doctorants en cours d'encadrement en qualité de **Directeur** \_\_\_\_\_ **Codirecteur** \_\_\_\_\_

Date et signature :