



ECOLE DOCTORALE SCIENCES FONDAMENTALES

Désignation des RAPPORTEURS
EN VUE DE LA SOUTENANCE DU
DOCTORAT D'UNIVERSITÉ

PROPOSITION PRESENTEE PAR

MME OU M. (NOM, PRENOM, GRADE) _____ DIRECTEUR DE RECHERCHE DOCTORALE

CANDIDAT (NOM, PRENOM) : _____

NOM, PRENOM, GRADE, SPECIALITE, LIEU D'EXERCICE

Adresse professionnelle précise + adresse électronique

(Deux rapporteurs au minimum, habilités à diriger des recherches,
doivent être extérieurs à l'Ecole Doctorale et à l'Université Blaise Pascal)

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Le Directeur de recherche doctorale
(Nom, Date et Signature)

S'il y a lieu, Nom, Date et Signature
du Correspondant Universitaire

Décision du Responsable de l'Ecole Doctorale :
(Date et Signature)

Visa de la Directrice de l'U. F. R. :

Décision transmise pour information :

* Au Président de l'Université Blaise Pascal - Division des Enseignements



ECOLE DOCTORALE SCIENCES FONDAMENTALES
DEMANDE D'AUTORISATION DE PRESENTER
UNE THESE OU UN ENSEMBLE DE TRAVAUX
EN VUE DE L'OBTENTION DU
DOCTORAT D'UNIVERSITÉ

LE CANDIDAT (NOM, PRENOM) : _____

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : _____ NATIONALITE : _____

ADRESSE : _____

SUJET DE LA THESE (ECRIRE TRES LISIBLEMENT) :

SPECIALITE : _____

NOM DU DIRECTEUR DE RECHERCHE DOCTORALE : _____

Date et Signature du
Candidat

Signature du Directeur de recherche doctorale

S'il y a lieu, date et signature
du Correspondant Universitaire

(JOINDRE LE RAPPORT DE PRESENTATION DU CANDIDAT)

partie complétée par l'U. F. R. :

NOM DES RAPPORTEURS : (les rapports motivés doivent être joints à la demande)

1) _____ Avis _____

2) _____ Avis _____

3) _____ Avis _____

(les rapporteurs doivent être extérieurs à l'Ecole Doctorale et aux Universités de Clermont-Ferrand)

Avis du Responsable de l'Ecole Doctorale :

(Date et Signature)

Visa de la Directrice de l'U. F. R. :

Décision du Président de l'Université :

(Date et Signature)



ECOLE DOCTORALE SCIENCES FONDAMENTALES

DESIGNATION DES MEMBRES DU JURY

**EN VUE DE LA SOUTENANCE DU
DOCTORAT D'UNIVERSITÉ**

PROPOSITION PRESENTEE PAR

MME OU M. _____ DIRECTEUR DE RECHERCHE DOCTORALE DE

CANDIDAT (NOM, PRENOM) : _____

DATE DE SOUTENANCE PREVUE : _____

HEURE : _____ LIEU : _____

NOM, PRENOM, GRADE, SPECIALITE, ETABLISSEMENT D'EXERCICE DES MEMBRES DU JURY (**entre 4 et 8 membres**) :
La moitié du jury au moins doit être composée de professeurs ou assimilés ou d'enseignants de rang équivalent qui ne dépendent pas du ministère de l'éducation nationale. Il est composé au moins pour moitié de personnalités françaises ou étrangères, extérieures à l'Ecole Doctorale et à l'Université Blaise Pascal et choisies en raison de leur compétence scientifique. Sa composition doit permettre une représentation équilibrée des femmes et des hommes.

1. Directeur de Thèse : _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

7. _____

8. _____

Le Directeur de recherche doctorale (Date et Signature)

S'il y a lieu, le Correspondant Universitaire (Date et Signature)	Visa de la Directrice de l'U. F. R.
Avis du Responsable de l'Ecole Doctorale : Date et Signature :	Décision du Président de l'Université : Date et Signature :

UNIVERSITE BLAISE PASCAL
CLERMONT-FERRAND II

ECOLE DOCTORALE
SCIENCES FONDAMENTALES DE CLERMONT-FERRAND

RAPPORT DE PRESENTATION D'UN CANDIDAT
AU DOCTORAT ETABLI PAR LE DIRECTEUR DE RECHERCHE DOCTORALE

NOM ET PRENOM DU CANDIDAT : _____

TITRE DU MEMOIRE : _____

DIRECTEUR DE RECHERCHE DOCTORALE : _____

S'IL Y A LIEU, CORRESPONDANT UNIVERSITAIRE : _____

DATE DE SOUTENANCE ENVISAGEE : _____

CURSUS DU CANDIDAT (UNIVERSITAIRE) :

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

APPRECIATION SUR LA CONTRIBUTION PERSONNELLE DU CANDIDAT A LA RECHERCHE
(1½ page maximum annexée à ce document) :

S'il y a lieu, le Correspondant Universitaire
(Nom, Date et Signature)

Le Directeur de recherche doctorale
(Nom, Date et signature)

**DEMANDE D'INSCRIPTION EN VUE DE LA
SOUTENANCE DE THESE ET DIPLOMES**

NOM : _____

Date de naissance : _____

Prénoms : _____

Lieu de naissance : _____

Nom de jeune fille : _____

Adresse : _____

INSCRIPTION DEMANDEE**GRADE**

- Doctorat d'Université (arrêté du 24.08.2006)
- Thèse d'Université en Cotutelle (arrêté du 18.01.94)
- Diplôme de Pétrologue Volcanologue
- D. U. Spécialisation par la Recherche

Spécialité : _____

Nom de l'enseignant-chercheur ou chercheur ayant dirigé les travaux du candidat : _____

**TITRE DE LA THESE OU DIPLOME
(écrire très lisiblement)****SOUTENANCE****(1) Membres du jury :**

Date : _____

Heure : _____

Lieu (très précis) : _____

**(1) Préciser au verso les grades et adresses des
membres extérieurs à l'Université**A _____ le _____
Signature du candidat,



Ecole DOCTORALE
SCIENCES FONDAMENTALES

● **PHYSIQUE** ● **CHIMIE** ● **MATHEMATIQUES** ● **SCIENCES DE L'UNIVERS**

PHYSIQUE

Spécialité : Physique Corpusculaire
Physique des Particules
Physique des Matériaux
Physique des Plasmas

CHIMIE

Spécialité : Chimie Physique
Chimie, Sciences des Matériaux
Chimie Organique
Chimie Organique Biologique
Électrochimie Organique

MATHEMATIQUES

Spécialité : Mathématiques Appliquées
Mathématiques Pures

SCIENCES de L'UNIVERS

Spécialité : Pétrologie
Géochimie
Volcanologie
Physique de l'Atmosphère