

ALLOCATIONS DE THESE DGA CIFRE-Défense

FORMULAIRE DE CANDIDATURE

Dossier *

Domaine scientifique *

1 - THESE

1.1 - TITRE DE LA THESE *

1.2 - OBJET DE LA THESE *

1.3 - PROJET DE RATTACHEMENT DE LA THESE, le cas échéant

1.3.1 - Cette thèse complète-elle un projet déjà soutenu par la DGA ?

Oui Non

Si oui, précisez le type de financement et le nom du projet (ASTRID, ASTRID
Maturation, RAPID, Contrat EA, autres ...)

2.2 - Cette thèse s'inscrit-elle dans un projet soutenu par un autre financement public ?

Oui Non

Si oui, précisez le projet et son financement (Région, ANR, Europe,
Bpifrance, FUI, autres ...)

2 - DIRECTEUR DE THESE

Titre / grade

Nom et prénom *

Téléphone(s) (2 possible, 1er obligatoire)

Email(s) (2 possible, 1er obligatoire)

Habilité à diriger des recherches Oui Non

Dérogation Oui Non

3 - CO-DIRECTEUR DE THESE

Titre / grade

Nom et prénom *

Téléphone(s) (2 possible, 1er obligatoire)

Email(s) (2 possible, 1er obligatoire)

Habilité à diriger des recherches Oui Non

Dérogation Oui Non

4 - ENTREPRISE SIGNATAIRE DE LA CIFRE-DEFENSE (ORGANISME EMPLOYEUR)

4.1 - ENTREPRISE

Raison sociale *

Adresse (n° rue bâtiment ...) *

Adresse (code postal ville cedex) *

4.2 - ETABLISSEMENT D'EMBAUCHE

Nom établissement *

Raison sociale *

Code NAF *

SIRET *

Adresse (n° rue bâtiment ...) *

Adresse (code postal ville cedex) *

POINT DE CONTACT :

Nom et prénom *

Service

Téléphone * et mail

Activité de l'établissement

Nombre de salariés

Salaire

Type de contrat *

Date d'effet

4.3 - ETABLISSEMENT D'EXERCICE DE LA CIFRE-DEFENSE

Dénomination

Adresse (n° rue bâtiment ...)

Adresse (code postal ville cedex)

RESPONSABLE SCIENTIFIQUE DU CANDIDAT :

Nom et prénom

Service

Téléphone et mail

5 - CANDIDAT

5.1 - L'ETUDIANT

Nom et prénom *

Nom de jeune fille

Date et lieu de naissance *

Age et nationalité *

Téléphone(s) (2 possibles, 1er obligatoire)

Email(s) (2 possible, 1er obligatoire)

Adresse (n°, rue, bâtiment, ...) *

Adresse (CP, ville, cedex, pays) *

5.2 - FORMATION ET DIPLOMES

Diplôme école d'ingénieur	En préparation Intitulé, spécialité	Si diplôme obtenu, année d'obtention
Diplôme Master 2	En préparation Intitulé, spécialité	Si diplôme obtenu, année d'obtention
Diplôme Master 2 (Si 2 Master 2)	En préparation Intitulé, spécialité	Si diplôme obtenu, année d'obtention
Dispense ou équivalence Master 2	Dispense <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non Equivalence M2 : Intitulé, spécialité	
Diplôme Master 1	Si obtenu : Intitulé, spécialité	
Diplôme Licence	Si obtenu : Intitulé, spécialité	
Diplômes étrangers	Intitulé, spécialité	
Thèse débutée ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	Si oui date de 1ère inscription en thèse

5.3 - ECOLE DOCTORALE DE RATTACHEMENT POUR LA THESE

Intitulé de l'école *

Adresse (n° rue bâtiment ...) *

Adresse (code postal ville cedex) *

Nom et prénom du directeur *

5.4 - DIRECTEUR DU MASTER OU EQUIVALENT

Titre / grade

Nom et prénom *

Téléphone(s) (2 possibles, 1er obligatoire)

Email(s) (2 possibles, 1er obligatoire)

6 - INFORMATIONS SUR LE LABORATOIRE D'ACCUEIL DE L'ETUDIANT

Le laboratoire d'accueil de la thèse est-il : *

Le laboratoire du directeur de thèse

Le laboratoire du co-directeur de thèse

Un autre laboratoire

6.1 - LABORATOIRE

Etablissement ou organisme de rattachement
(ou nom de l'industriel) *

Intitulé complet du laboratoire *

Equipe / groupe (le cas échéant)

COMUE de rattachement (le cas échéant)

Section et intitulé du CoNRS * (le cas échéant)

* Comité national de la recherche scientifique

Adresse (n° rue bâtiment ...) *

Adresse (code postal ville cedex) *

6.2 - RESPONSABLE SCIENTIFIQUE encadrant le doctorant dans le laboratoire d'accueil

Si différent du directeur de thèse ou du co-directeur de thèse

Titre / grade

Nom et prénom *

Téléphone(s) (2 possible, 1er obligatoire)

Email(s) (2 possible, 1er obligatoire)

Habilité à diriger des recherches Oui Non

6.3 - LIENS EVENTUELS DU LABORATOIRE AVEC LA DGA

6.3.1 - Le laboratoire relève-t-il d'un Etablissement sous tutelle du ministère de la Défense ? Oui Non

Si oui lequel ?

6.3.2 - Le laboratoire bénéficie-t-il d'un soutien financier de la DGA (RAPID, ASTRID, thèses, autres ...) ? Oui Non

Si oui lequel ?

7 - INFORMATIONS SUR LE LABORATOIRE D'ACCUEIL SECONDAIRE

Le laboratoire d'accueil secondaire de la thèse est-il :

Le laboratoire du directeur de thèse

Le laboratoire du co-directeur de thèse

Un autre laboratoire

7.1 - LABORATOIRE

Etablissement ou organisme de rattachement
(ou nom de l'industriel) *

Intitulé complet du laboratoire *

Equipe / groupe (le cas échéant)

COMUE de rattachement (le cas échéant)

Section et intitulé du CoNRS * (le cas échéant)

* Comité national de la recherche scientifique

Adresse (n° rue bâtiment ...) *

Adresse (code postal ville cedex) *

7.2 - RESPONSABLE SCIENTIFIQUE encadrant le doctorant dans le laboratoire

Si différent du directeur de thèse ou du co-directeur de thèse

Titre / grade

Nom et prénom *

Téléphone(s) (2 possible, 1er obligatoire)

Email(s) (2 possible, 1er obligatoire)

Habilité à diriger des recherches Oui Non

7.3 - LIENS EVENTUELS DU LABORATOIRE AVEC LA DGA

7.3.1 - Le laboratoire relève-t-il d'un Etablissement sous tutelle du ministère de la Défense ?

Oui Non

Si oui lequel ?

7.3.2 - Le laboratoire bénéficie-t-il d'un soutien financier de la DGA (RAPID, ASTRID, thèses, autres ...) ?

Oui Non

Si oui lequel ?