



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 du Directeur 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 du Directeur 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 3 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.

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 du Directeur de l'U. F. R.
Avis du Responsable de l'Ecole Doctorale :	Décision du Président de l'Université :
Date et Signature :	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) :

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

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



ANNEE UNIVERSITAIRE

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

NOM :

Date de naissance :

Prénoms :

Lieu de naissance :

Nom de jeune fille :

Adresse :

**INSCRIPTION DEMANDEE**

**GRADE**

**Spécialité :**

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

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

**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