

**CERTIFICAT**

Je soussigné(e),

NOM – Prénom : .....

Inscrit(e) en doctorat (indiquer la discipline) : .....

Déclare avoir pris connaissance de la :

– CHARTE DES THÈSES DE L'UNIVERSITÉ D'ORLÉANS (version 2009)

et m'engage à en respecter les termes

Date.....

Signature du doctorant

  
\_\_\_\_\_

Cette page est à dater, signer et retourner à votre école doctorale avec l'imprimé de 1<sup>ère</sup> inscription

## 7 - PROTOCOLE D'ACCORD

Les soussignés :

Le doctorant - NOM, Prénom :

Le(s) directeur(s) de thèse - NOM(s), Prénom(s) :

Le directeur du laboratoire d'accueil - NOM, Prénom :

Le directeur de l'Ecole doctorale - NOM, Prénom :

déclarent avoir pris connaissance de la présente charte concernant la préparation des thèses à l'Université d'Orléans et s'engagent à respecter l'ensemble de ses propositions.

### Dispositions spécifiques : (à remplir par les signataires de la charte)

\* Mode de financement du doctorant et de la thèse pour la durée de préparation de la thèse :

\* Activité professionnelle éventuelle du doctorant :

\* Clause de confidentialité éventuelle : (voir annexe)

\* Nombre de thèses encadrées actuellement par le directeur de thèse :

\* Nombre de thèses soutenues au cours des 5 dernières années et encadrées par le directeur de thèse :

Orléans, le

Le doctorant

Le(s) directeur(s) de thèse

Le directeur du laboratoire d'accueil

Le directeur de l'Ecole doctorale :

Directeur,

Pour mémoire :

Le(s) co-encadrant(s) - NOM(s) et Prénom(s) :