***Renseignements et pièces nécessaires à l’établissement d’un contrat pour une thèse financée (tout ou partie) par le Conseil régional Bourgogne-Franche-Comté***

Le formulaire ci-dessous rempli et les pièces justificatives à fournir sont **à déposer au secrétariat de l’école doctorale (ou à l’adresse mail précisée)** en même temps que le dossier d’inscription, **le plus tôt possible dès le 1er septembre 2021**.

Aucun contrat ne pourra être signée, et donc aucune manipulation en laboratoire ne pourra débuter, avant la finalisation de votre inscription.

Le contrat pourra débuter au plus tôt le 1er octobre 2021.

**DOCTORANT**

Civilité : □ Monsieur □ Madame

Nom :

Prénom :

Adresse :

Numéro de téléphone :

Courriel :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Ville et département si naissance en France :

Ville et pays si naissance à l’étranger :

Nationalité :

N° de sécurité sociale (si nationalité française) :

Nom et prénom du père :

Nom et prénom de jeune fille de la mère :

Situation familiale : □ marié □ divorcé □ veuf □ célibataire □ pacsé

Nombre d’enfants à charge\* :

Derniers diplômes obtenus :

Situation professionnelle avant la thèse :

Reconnaissance travailleur handicapé\*\* : oui / non

**THESE**

Ecole doctorale : □ CP □ DGEP □ ES □ LECLA □ SEPT □ SPIM

Titre de la thèse :

Intitulé et acronyme du projet :

Nom et prénom du porteur de projet :

Numéro de téléphone du porteur de projet :

Courriel du porteur de projet :

Nom du directeur de thèse *(si différent du porteur de projet)* :

Etablissement de préparation de la thèse :

□ Université de Franche-Comté

□ Ecole Nationale Supérieure de Mécanique et des Microtechniques

□ Université de Bourgogne

□ AgroSup Dijon

□ Université de Technologie de Belfort-Montbéliard

Unité de recherche :

Adresse de l’unité de recherche :

ZRR : □ oui\*\*\* □ non

Période d’embauche : du……………………………. au …………………………

Financement Région :

□ 100 %

□ cofinancement, préciser le cofinanceur et le montant de l’allocation Région :

Le cofinanceur accepte-t-il/a-t-il la possibilité de reverser sa participation à UBFC ? □ oui\*\*\*\* □ non

**PIECES A FOURNIR**

Doctorants de nationalité française :

□ copie de la pièce d’identité (carte nationale d’identité ou passeport)

□ copie de la carte vitale

□ attestation JAPD

Doctorants de nationalité étrangère :

□ copie du passeport

□ copie du titre de séjour/du visa Passeport Talent Chercheur si déjà obtenu

□ convention d’accueil **(à envoyer à l’adresse** [**rh@ubfc.fr**](mailto:rh@ubfc.fr)**)**

Pour les personnes concernées :

□ Annexe 1 – Demande de remboursement partiel des frais de transport, accompagnée des pièces justificatives mentionnées sur le formulaire

□ \*Annexe 2 – Attestation employeur du conjoint sursalaire familial, accompagnée des pièces justificatives mentionnées sur le formulaire

□ \*\*Justificatif de reconnaissance de travailleur handicapé

□ \*\*\*Si l’Unité de recherche est une ZRR : l’accord du FSD

□ \*\*\*\*En cas de cofinancement autre et de reversement possible entre le cofinanceur et UBFC : **convention de reversement ci-jointe remplie et signée par le cofinanceur à envoyer à l’adresse** [**doctorat@ubfc.fr**](mailto:doctorat@ubfc.fr)

Pour tous :

□ attestation de sécurité sociale

□ RIB

□ copie des derniers diplômes obtenus

□ formulaire CSTI **(à envoyer à l’adresse** [**doctorat@ubfc.fr**](mailto:doctorat@ubfc.fr)**)**

□ Lettre d’accueil du directeur du laboratoire, précisant les noms du doctorant et du responsable scientifique (encadrant) ainsi que la date de prise de fonction **(à envoyer à l’adresse** [**doctorat@ubfc.fr**](mailto:doctorat@ubfc.fr)**)**

□ CV **(à envoyer à l’adresse** [**doctorat@ubfc.fr**](mailto:doctorat@ubfc.fr)**)**