

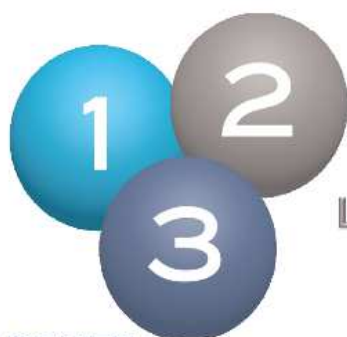
Demande d'Allocation Doctorale

Dispositif Territorial d'Allocation Doctorale

Délibération : XX/XX/XX/XXXXX

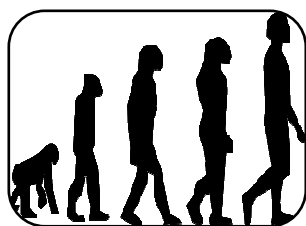
Document de travail

JEUNE CHERCHEUR



LABORATOIRE DE
RECHERCHE

STRUCTURE D'ACCUEIL
TERRITORIALE





Demande d'Allocation Doctorale
Dispositif territorial d'Allocation Doctorale de Recherche
2017-2022

☐ **Option n°1 : Demande de financement**

☐ **Option n°2 : Dépôt de candidature**

Intitulé et références Appel à candidature :

Volet thématique / Structure d'accueil territorial :

Initiative locale <i>(Etablissement public de coopération intercommunale)</i> <input type="checkbox"/>	Politique sectorielle <i>(Collectivité de Corse et ses établissements publics)</i> <input type="checkbox"/>	Développement territorial intégré <i>(Etablissement public de coopération intercommunale, Collectivité de Corse et ses établissements publics)</i> <input type="checkbox"/>
---	--	--

Dossier à renvoyer à : :

Direzziune di l'insignamentu superiore è di a ricerca/ Direction de l'enseignement supérieur
et de la recherche
Serviziu di a ricerca /Service de la recherche
Tel : 04 20 03 96 34
Indirizzu elettronicu/ Courriel : marc.benedetti@ct-corse.fr
Palazzu di a Cullettività di Corsica
22, cours Grandval – 22, corsu Grandval
BP 215 - 20187 Aiacciu Cedex 1
www.isula.corsica

Date et signature du candidat

Intitulé du projet de thèse :

Nom/Prénom du candidat - e :

Nom/Prénom directeur/trice de thèse :

Nom de l'établissement de rattachement du laboratoire d'accueil, employeur de l'allocataire et signataire de la convention avec la Collectivité de Corse en cas d'attribution :

Intitulé et code du laboratoire d'accueil :

Intitulé et numéro de l'école doctorale :

Nom de la structure d'accueil : (Collectivité de Corse et ses directions, ses établissements publics et les intercommunalités.)

Candidat / Candidate :
Nom : Prénom : Sexe : Date de naissance : Adresse personnelle : Coordonnées téléphoniques : Coordonnées « e-mail » : (Joindre un CV)

Activité du Candidat / Candidate durant l'année précédant la demande :
Master ou autre activité : Intitulé complet du master ou équivalent : Etablissement : Laboratoire :

Informations complémentaires sur le Candidat / Candidate :
Le candidat / la candidate a-t-il déjà été inscrit-e dans une autre école doctorale ? Oui – Non, si oui laquelle ? Le candidat / la candidate est-il déjà titulaire d'un doctorat ? Oui – Non, si oui lequel ?

Laboratoire d'accueil pour la thèse :

Intitulé du laboratoire (ne pas juste indiquer le code du laboratoire)

Directeur / Directrice du laboratoire :

Nom :

Prénom :

Qualité :

Adresse :

Coordonnées téléphoniques :

Coordonnées « e-mail » :

Responsable scientifique et équipe d'accueil :

Intitulé de l'équipe d'accueil doctorale (EAD de rattachement) :

Directeur / Directrice de thèse :

Nom :

Prénom :

Qualité :

Adresse :

Coordonnées téléphoniques :

Coordonnées « e-mail » :

(Joindre un CV court précisant les 3 derniers articles / ouvrages publiés)

Ecole doctorale de rattachement :

Intitulé et numéro de l'école doctorale de rattachement :

Directeur / Directrice de l'Ecole Doctorale :

Nom :

Prénom :

Qualité :

Adresse :

Coordonnées téléphoniques :

Coordonnées « e-mail » :

Combien de doctorant-e-s seront encadré-e-s par le directeur ou directrice de thèse durant la même période ?

Avis du directeur / directrice de thèse sur le candidat/candidate et sur le projet :

Avis du directeur / directrice de l'école doctorale sur le candidat/candidate et sur le projet :

Avis de la structure d'accueil territoriale sur le candidat/candidate et sur le projet :

(Collectivité de Corse et ses directions, ses établissements publics et les intercommunalités.)

Résumé du projet de recherche (20 lignes maximum) :

Résumé « Grand public » du projet de recherche (20 lignes maximum) :

Sujet développé en précisant notamment le contexte, les objectifs, la méthodologie, et les résultats attendus (3 pages maximum) :

Plan de la recherche proposée et calendrier prévisionnel de mise en œuvre (1 page maximum) :

Budget prévisionnel (1 page maximum) :

Ce projet impliquera-t-il des collaborations et autres coopérations scientifiques :

Université, Ecole ou organisme de recherche de rattachement :

Nom de l'établissement futur employeur du candidat :

Représentant légal de l'établissement (président/présidente ;
directeur/directrice)

Nom :

Prénom :

Qualité :

Adresse :

Coordonnées téléphoniques :

Coordonnées « e-mail » :

Services financiers (pour règlement de la subvention territoriale) :

Gestionnaire - Référent administratif en charge du contrat et de son suivi :

Nom :

Prénom :

Qualité :

Adresse :

Coordonnées téléphoniques :

Coordonnées « e-mail » :

NB : Joindre obligatoirement un relevé d'identité bancaire ou postal (RIB) et une attestation de TVA

Visa de l'Université, Ecole ou organisme de recherche de rattachement, bénéficiaire de la subvention territoriale et destiné à établir le contrat avec le ou la candidat-e :

(NB : Cachet et signature du Président ou Directeur Générale de l'établissement)

Date et signature du candidat

Liste des pièces à fournir :

1 exemplaire papier du dossier de candidature Dispositif territorial d'Allocation Doctorale de Recherche dûment rempli et signé,

1 exemplaire papier du CV du/de la candidat-e,

Un relevé des notes de Master 2 ou équivalent,

1 exemplaire papier du CV du directeur /de la directrice de thèse,

1 relevé d'identité bancaire ou postal (RIB) de l'université, école organisme de recherche,

1 fiche SIRET-SIRENE de l'université, école organisme de recherche

1 attestation de TVA.