



**UNIVERSITE
DE KINSHASA**

**ECOLE DOCTORALE REGIONALE
ONE HEALTH (EDR-OH)**



INOHA

DEMANDE D'INSCRIPTION EN DOCTORAT

Année académique 20.../20...

INSCRIPTION : 1^{ère} 2^{ème} 3^{ème}
 4^{ème} 5^{ème} (joindre la demande de dérogation)

IDENTIFICATION DU CANDIDAT

Nom : Nom d'épouse :
Prénoms :
Nationalité :
Date et lieu de naissance :
Adresse personnelle :
Ville..... Pays.....
Téléphone : Whatsapp :
E-mail :

DIPLOME D'ACCES

Type de Master : Spécialité :
Université ayant délivré le Diplôme Pays.....
Lieu et date d'obtention du diplôme:..... Mention.....

THEME DE RECHERCHE

*Titre du thème de
recherche :*
.....
.....
.....

TYPE DE THESE : **COTUTELLE** **CODIRECTION**

PRINCIPAL DIRECTEUR DE THESE

Nom et prénom :
Grade :
*Etablissement de rattachement (nom &
adresse):*

CO DIRECTEUR DE THESE

Nom & prénom :

Grade :

Nom et adresse de l'établissement universitaire du co-
directeur:.....
.....

MEMBRES DE L'EQUIPE D'ENCADREMENT DE LA THESE

Membre 1

Nom & prénom :

Grade :

Nom et adresse de l'établissement d'appartenance :

Membre 2

Nom & prénom :

Grade :

Nom et adresse de l'établissement d'appartenance :

Membre 3

Nom & prénom :

Grade :

Nom et adresse de l'établissement d'appartenance :

Membre 4

Nom & prénom :

Grade :

Nom et adresse de l'établissement d'appartenance :

AVIS DU RESPONSABLE DU LABORATOIRE D'ACCUEIL (CELUI DU DIRECTEUR DE THESE)

Nom et prénoms du Responsable :

Avis : favorable En attente

Date :

AVIS DU RESPONSABLE DU LABORATOIRE DU CO-DIRECTEUR

Nom et prénoms du Responsable :

Avis : favorable En attente

Date :

Signature :

Ne peut être Directeur de thèse ou codirecteur de thèse qu'une personnalité académique ou institutionnelle titulaire du grade de Professeur, de Maître de conférences, de Directeur de recherche, de Maître de recherche ou d'une Habilitation à diriger des recherches (HDR).

Financement de la thèse

Montant net mensuel :\$

Date de début : Date de fin :

Sous Contrat Doctoral : Préciser :

Hors Contrat Doctoral: Préciser :

Si cofinancement, préciser les coordonnées des partenaires:

PIECES À FOURNIR EN SUPPLÉMENTS AU DOSSIER COMPLÉTÉ

Documents administratifs	Partie réservée à l'administration
- Extrait d'acte de naissance	
- Casier judiciaire	
- Certificat de nationalité	
- Certificat médical	
- Justificatif de paiement des frais académique	
Documents à fournir au moment de la demande d'inscription	
Résumé en 1 page (maximum) du mémoire de Master permettant l'accès en thèse et attestant votre aptitude à la recherche	
Résumé du protocole de thèse en 3 à 5 pages maximum avec bibliographie et liste de 5 mots-clés	
Lettre d'accord d'encadrement de thèse (signée par le directeur de thèse)	
Lettre d'accord de co-encadrement de thèse (signée par le co-directeur de thèse)	