CONVENTION DE FORMATION DOCTORALE

**Entre**

Civilité NOM et prénom du doctorant,

Né(e) le   /   / à VILLE de naissance

PAYS de naissance

Habitant Adresse de l’étudiant

Mél de l’étudiant : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Téléphone de l’étudiant : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Ci-après désigné par « le doctorant »

**D’UNE PART,**

**ET**

Civilité NOM et prénom de la direction de thèse,

Exerçant en tant que Fonction de la direction de thèse au sein de NOM de l’établissement de la direction de thèse

Ci-après désignée par «la direction de thèse »

**D’AUTRE PART,**

**ET, le cas échéant,**

Civilité NOM et prénom de la codirection de thèse,

Exerçant en tant que Fonction de la direction de thèse au sein de NOM de l’établissement de la direction de thèse

**ET, le cas échéant,**

Civilité NOM et prénom du Co encadrement de thèse,

Exerçant en tant que Fonction de la direction de thèse au sein de NOM de l’établissement de la direction de thèse

sont ci-après désignées chacune individuellement par la « **Partie** » et collectivement par les « **Parties** ».

**ÉTANT PRÉALABLEMENT EXPOSÉ QUE**

* Vu l’article L612-7 du Code de l’éducation, Vu les articles L412-1 et L412-2 du Code de la recherche,
* Vu l’arrêté du 25 mai 2016, modifié par l’arrêté du 27 octobre 2020, fixant le cadre national de la formation et les modalités conduisant à la délivrance du diplôme national de Doctorat,
* Vu la Charte du Doctorat de la ComUE Normandie Université en date du 28 novembre 2016,
* *(Le cas échéant)* Vu la convention de cotutelle internationale de thèse entre l’Université de Caen Normandie et Dénomination de l’établissement partenaire établi à VILLE et PAYS de l’établissement de cotutelle

les Parties ont décidé d’en préciser les modalités par la présente convention :

**Article 1 - Objet de la Convention de formation doctorale**

1.1 - La présente Convention de formation, signée à la première inscription par le (ou les) direction(s) de thèse et par le doctorant, fixe les conditions de suivi et d'encadrement de la thèse, sous la responsabilité de l’Université de Caen Normandie, établissement de préparation du doctorat. Il est important de noter que cette convention est révisable annuellement par un avenant à la convention initiale.

1.2 – Les règles générales en matière de signature des travaux issus de la thèse, de confidentialité et de propriété intellectuelle sont précisées dans la Charte du doctorat de Normandie Université signée, également à la première inscription, par le (ou les) direction(s) de thèse et par le doctorant.

1.3 – Titre de la thèse



1.4 – Spécialité du diplôme

Choisissez un élément.

**Article 2 – Établissement et équipes scientifiques d’inscription du doctorant**

2.1. – Établissement d’inscription du doctorant

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| I.N.S.A. Rouen Normandie | Université de Caen Normandie | Université de Rouen Normandie | Université du Havre Normandie |

2.2. – École doctorale

Choisissez un élément.

2.3. – Unité de recherche d’accueil

Le doctorant réalise sa thèse au sein de l’unité d’accueil suivante :

Choisissez un élément.

Cette unité de recherche d’accueil est dirigée par Civilité NOM et prénom de la direction de l’unité de recherche.

**Article 3 – Financement**

3.1 – Statut professionnel du doctorant

Le doctorat est mené à temps :  complet  partiel.

Si le doctorant est salarié, son statut professionnel est Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte..

3.2 – Dates de début et fin du financement

Du   /   / au   /   / .

3.3 – Type de financement

*Sélectionnez le financement selon votre statut*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Financement d’État** | | | | | | | |
| Allocation attribuée par un établissement  (*COD-OFI 13)* | Université  Autre | | | | | *Nom de l’établissement* | |
| Allocation Handicap  *(COD-OFI 16)* | Attribuée par le ministère  Autre établissement | | | | | *Nom de l’établissement* | |
| Allocation de l’École Normale Supérieure  (*COD-OFI 15)* | *Nom de l’école* | | | | | | |
| Allocation de l’École Polytechnique  (*COD-OFI 15)* | *Nom de l’école* | | | | | | |
| Allocation attribuée par un ministère | Choisissez un élément. | | | | | *Nom du financement* | |
| Allocation attribuée par un E.P.S.T.  (*COD-OFI 14)* | Choisissez un élément. | | | | | *Nom de l’établissement* | |
| Dotation des E.P.I.C. (Etablissement Public à caractère Industriel et Commercial)  (*COD-OFI 22)* | Choisissez un élément. | | | | | *Nom de l’établissement* | |
| Dotation des E.P.A. (Établissement Public Administratif)  (*COD-OFI 23)* | Choisissez un élément. | | | | | *Nom de l’établissement* | |
| **Financement de collectivités territoriales (dont financements régionaux)** | | | | | | | |
| Financement Région Normandie RIN 100%  (*COD-OFI 24)* | | | | | | | |
| Financement Région Normandie RIN 50%  (*COD-OFI 24)* | *Nom du co-financeur 50%* | | | | | | |
| Financement par une autre collectivité territoriale  (*COD-OFI 25)* | Choisissez un élément. | | | | | *Nom de la collectivité* | |
| **Financement d’agences françaises de financements publics de la recherche** | | | | | | | |
| Financement par une A.N.R. – Agence Nationale de Recherche  (*COD-OFI 26)* | | | *Intitulé de l’A.N.R.* | | | | |
| Financement par un LABEX – Laboratoire d’excellence (et PIA)  (*COD-OFI 28)* | | | *Intitulé du LABEX* | | | | |
| Financement par un IDEX – Initiative d’excellence  (*COD-OFI 27)* | | | *Intitulé de l’IDEX* | | | | |
| Financement public d’agences françaises  (*COD-OFI 29)* | | | *Intitulé de l’agence de financement* | | | | |
| Financement public par le Fond Unique Interministériel (F.U.I.)  (*COD-OFI 29)* | | | *Intitulé de l’agence de financement* | | | | |
| **Financement CIFRE -** *(COD-OFI 31)* | | | | | | | |
| *Nom du financeur* | | | | | | | |
| **Financement privé d’organisations implantées en France** | | | | | | | |
| Association, Fondation, Mécénat  (*COD-OFI 33)* | | | Choisissez un élément. | | *Nom de l’organisme* | | |
| Contrat de recherche entreprise française  (*COD-OFI 32)* | | | *Nom de l’entreprise* | | | | |
| Contrat de recherche entreprise étrangère  (*COD-OFI 41)* | | | *Nom de l’entreprise* | | | | |
| Contrat doctoral de droit privé  (*COD-OFI 32)* | | | *Nom de l’entreprise* | | | | |
| **Financement de la commission européenne** | | | | | | | |
| Financement H2020 E.R.C. – European Research Council  (*COD-OFI 34)* | | | *Intitulé de l’E.R.C.* | | | | |
| Financement H2020 Marie SKLODOWSKA CURIE, I.T.N. – Innovative training networks  (*COD-OFI 35)* | | | *Intitulé du financement* | | | | |
| Autre programme européen H2020 y compris FEDER  (*COD-OFI 37)* | | | *Intitulé du programme* | | | | |
| ERASMUS  (*COD-OFI 36)* | | | *Intitulé du programme* | | | | |
| **Financement étranger** | | | | | | | |
| Financement par un gouvernement étranger européen  (*COD-OFI 38)* | | | | *Pays financeur* | | | |
| Financement par un gouvernement étranger hors Europe  (*COD-OFI 39)* | | | | *Pays financeur* | | | |
| Autre financement par un gouvernement étranger  (*COD-OFI 40)* | | Ambassade étrangère  Campus France  AUF  Autre | | | | | *Nom du financement et PAYS* |
| Financement par une entreprise étrangère  (*COD-OFI 40)* | | *Nom de l’entreprise et PAYS* | | | | | |
| **Financement par un organisme de formation continue -** *(COD-OFI 42)* | | | | | | | |
| *Nom du l’organisme* | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Financement par un organisme international -** *(COD-OFI 43)* | | | |
| *Nom du l’organisme* | | | |
| **Autre financement** | | | |
| Salarié dans le secteur privé (Hors enseignement)  (*COD-OFI 10)* | | En France  À l’étranger | *Précisez le pays* |
| Salarié dans le secteur public (Hors enseignement)  (*COD-OFI 10)* | | En France  À l’étranger | *Précisez le pays* |
| Enseignant dans le primaire ou secondaire  (*COD-OFI 10)* | | En France  À l’étranger | *Précisez le pays* |
| Vacataire d’enseignement supérieur  (*COD-OFI 10)* | | | |
| Autre financement en France ou à l’étranger | *Origine du financement* | | |
| Sans financement associé à la thèse  (*COD-OFI 11)* | Ressources propres  Retraite  Autre | | *Source du financement* |

**Article 4 – Méthodes et moyens**

4.1 – Calendrier prévisionnel du projet de recherche

*Précisez le calendrier et les jalons prévisionnels du projet de thèse, le lieu de recherche externe le cas échéant*.

*Si la thèse se fait dans le cadre d'une cotutelle internationale, préciser le calendrier prévisionnel des séjours dans les deux pays.*

**

**

4.2 – Modalités d'encadrement, de suivi de la formation et d'avancement des recherches du doctorant

*Préciser le rôle et les responsabilités spécifiques de chaque encadrant, ainsi que le mode d’interaction des encadrants entre eux, et des encadrants avec le doctorant.*

*Remarque : Les recommandations spécifiques en matière de formation doctorale, de comité de suivi individuel de thèse et les prérequis pour la soutenance de thèse sont précisées dans le règlement intérieur de votre école doctorale de rattachement (dont vous devez prendre connaissance).*

**

4.3 – Conditions matérielles de réalisation du projet de recherche et conditions de sécurité spécifiques si nécessaire

*Préciser les moyens et méthodes disponibles qui devront être mis en œuvre pour mener à bien le projet doctoral au sein de l'unité de recherche (archives, plates-formes, animalerie, sites expérimentaux, etc.). Préciser, le cas échéant, le cadre d'utilisation de ces moyens (conditions spécifiques d’accès et de sécurité, formations préalables, etc.). Les questions sur le financement des missions, des mobilités, des participations aux séminaires et aux colloques pourront être évoquées.*

**

4.4 – Modalités d'intégration dans l'unité ou l’équipe de recherche

*Précisez s’il y a signature d’un engagement de confidentialité et/ou du règlement intérieur de l’unité de recherche et si l’intégration implique une formation aux bonnes pratiques ou autres obligations. Précisez les éventuelles responsabilités collectives que le doctorant pourra assumer au sein du laboratoire.*

**

Article 5 - Confidentialité des travaux de recherche

Le doctorant demande la confidentialité de ses travaux de recherche :  OUI  NON

Si OUI, date de fin de confidentialité souhaitée (Limitée à 10 ans) : Le   /   /

*Demande à motiver par le doctorant et la direction de thèse*

|  |
| --- |
| *Argumentaire du doctorant* |

**

|  |
| --- |
| *Argumentaire de la direction de thèse* |

**

Article 6 – Projet professionnel du doctorant

*Indiquez vos objectifs d’après-thèse en précisant si vous souhaitez vous orienter vers le milieu académique ou le milieu socio-économique. Précisez les jalons de votre formation doctorale qui vous seront utiles pour atteindre ces objectifs.*

**

Article 7 – Signatures

Cette convention est établie en deux exemplaires.

Les Parties sont susceptibles de signer la Convention sous forme électronique par échange de documents sous format PDF ou équivalent. Il est expressément convenu que le document ainsi signé aura valeur d’original entre les Parties, et sera opposable entre elles.

|  |  |
| --- | --- |
| Le doctorant | La direction de thèse |
| NOM et Prénom  Signature Le / / 202 | NOM et Prénom  Signature Le / / 202 |
| La co – direction de thèse | La direction de l’unité de recherche |
| NOM et Prénom  Signature Le / / 202 | NOM et PrénomSignature Le / / 202 |
| La direction de l’école doctorale de la co - direction | La direction de l’école doctorale de la direction |
| NOM et PrénomSignature Le / / 202 | NOM et PrénomSignature Le / / 202 |
| La présidence de l’Université de Caen Normandie |
| NOM et Prénom  Signature Le / / 202 |