

**AVIS DU DIRECTEUR DE MASTER (2^{ÈME} ANNÉE)
OU NIVEAU ÉQUIVALENT**

INTITULÉ DU MASTER – 2^{ÈME} ANNÉE		
UNIVERSITÉ D'INSCRIPTION		
SUJET DU MÉMOIRE DU CANDIDAT		
MENTION OBTENUE & CLASSEMENT DU CANDIDAT	Mention	... / ...
	Classement M2	... / ...
ANNÉE D'OBTENTION DU MASTER – 2^{ÈME} ANNÉE		
NOM & PRÉNOM DU DIRECTEUR DE MASTER – 2^{ÈME} ANNÉE		

APTITUDE DU CANDIDAT À MENER À BIEN DES TRAVAUX DE RECHERCHE

APTITUDE RÉDACTIONNELLE DU CANDIDAT

Date :	Signature & cachet (<u>obligatoires</u>) du Directeur du Master – 2^{ème} Année :

AVIS DU DIRECTEUR DE THÈSE

(en cas de cotutelle chaque Directeur de thèse devra remplir une fiche)

NOM & PRÉNOM	
GRADE	
UNIVERSITÉ	
NOM DU LABORATOIRE	
<p>Pour les 5 dernières années joindre OBLIGATOIREMENT :</p> <ul style="list-style-type: none"> la liste des doctorants encadrés par le directeur de thèse (nom, prénoms et année d'inscription) le nombre de thèses : en cours, soutenues et abandonnées 	

APTITUDE DU CANDIDAT À MENER À BIEN DES TRAVAUX DE THÈSE

--

APTITUDE RÉDACTIONNELLE DU CANDIDAT

--

AVIS SUR LE PROJET DE THÈSE

--

Note (Obligatoire):/20

<p>Date :</p>	<p>Signature & cachet (obligatoires) du Directeur de thèse :</p>
---------------	--

AVIS DU CODIRECTEUR DE THÈSE (le cas échéant)

NOM & PRÉNOM	
GRADE	
UNIVERSITÉ	
NOM DU LABORATOIRE	

Pour les 5 dernières années joindre **OBLIGATOIREMENT** :

- la liste des doctorants encadrés par le codirecteur de thèse (nom, prénoms et année d'inscription)
- le nombre de thèses : en cours, soutenues et abandonnées

APTITUDE DU CANDIDAT À MENER À BIEN DES TRAVAUX DE THÈSE

--

APTITUDE RÉDACTIONNELLE DU CANDIDAT

--

AVIS SUR LE PROJET DE THÈSE

--

Date :

Signature & cachet (obligatoires) du
Directeur de thèse :

--	--

AVIS DU DIRECTEUR DE LABORATOIRE

(en cas de cotutelle chaque Directeur de thèse devra remplir une fiche)

NOM & PRÉNOM	
GRADE	
UNIVERSITÉ OU ORGANISME DE RATTACHEMENT	
NOM DU LABORATOIRE	
<p>Pour les 5 dernières années joindre OBLIGATOIREMENT :</p> <ul style="list-style-type: none"> la liste des doctorants encadrés par le directeur de laboratoire et au sein du laboratoire (nom, prénoms et année d'inscription) le nombre de thèses : en cours, soutenues et abandonnées la liste des publications du laboratoire la liste des projets de recherche en cours (intitulé, descriptif, partenariats éventuels, ...) 	

MOYENS QUI SERONT MIS À LA DISPOSITION DU DOCTORANT

Bureau				
Ligne téléphonique				
Ordinateur portable				
Ordinateur fixe				
Participation Congrès Nationaux durant sa thèse	0	1	2	Plus
Stage à l'extérieur de La Réunion	0	1	2	Plus
Autres				

AVIS SUR LE PROJET DE THÈSE

--

Note (Obligatoire):/20

Date :	Signature & cachet (obligatoires) du Directeur de laboratoire :
--------	---

AVIS DU CODIRECTEUR DE LABORATOIRE

NOM & PRÉNOM	
GRADE	
UNIVERSITÉ OU ORGANISME DE RATTACHEMENT	
NOM DU LABORATOIRE	
<i>Si le Laboratoire du codirecteur est différent de celui du Directeur :</i>	
<p>Pour les 5 dernières années joindre OBLIGATOIREMENT :</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>la liste des doctorants encadrés par le codirecteur de laboratoire et au sein du laboratoire (nom, prénoms et année d'inscription)</i> • <i>le nombre de thèses : en cours, soutenues et abandonnées</i> • <i>la liste des publications du laboratoire</i> • <i>la liste des projets de recherche en cours (intitulé, descriptif, partenariats éventuels, ...)</i> 	

MOYENS QUI SERONT MIS À LA DISPOSITION DU DOCTORANT				
Bureau				
Ligne téléphonique				
Ordinateur portable				
Ordinateur fixe				
Participation Congrès Nationaux durant sa thèse	0	1	2	Plus
Stage à l'extérieur de La Réunion	0	1	2	Plus
Autres				

Avis sur le projet de thèse

Date :	Signature & cachet (obligatoires) du Co-Directeur de laboratoire :

DOCUMENT RÉSERVÉ AUX ÉTUDIANTS RELEVANT DU VOLET FEDER INTERREG (COOPÉRATION)

À REMPLIR PAR LE DIRECTEUR DU LABORATOIRE DE L'UNIVERSITÉ D'INSCRIPTION

Le programme INTERREG VI Océan Indien vise à renforcer l'insertion régionale de La Réunion et de Mayotte dans l'océan Indien et à répondre aux enjeux de **co-développement** des pays de la zone.

Le programme INTERREG VI océan Indien géré par le Conseil Régional de La Réunion concerne les territoires et pays suivants : La Réunion, Mayotte, les Terres Australes et Antarctiques Françaises (TAAF), Maurice, les Seychelles, les Comores, Madagascar, la Tanzanie, le Mozambique, le Kenya, l'Inde, l'Australie et les Maldives.

NOM & PRÉNOM	
UNIVERSITÉ	
LABORATOIRE	

Dans quel cadre le projet de thèse a-t-il été élaboré avec le (s) pays concerné(s) ? (initiation ou poursuite d'une collaboration, thématique de recherche commune, ...)

--

► Joindre impérativement une convention-cadre, un contrat-programme, une convention de partenariat ou tout autre acte (courrier) justifiant de la coopération et précisant les conditions d'accueil du doctorant dans le(s) laboratoire(s) où il réalise ses recherches.

Date :	Signature & cachet (obligatoires) du Directeur du Laboratoire :

DOCUMENT RÉSERVÉ AUX ÉTUDIANTS RELEVANT DU VOLET FEDER INTERREG (COOPÉRATION)

À REMPLIR PAR LES DIRECTEURS DES LABORATOIRES DES UNIVERSITÉS D'INSCRIPTION

Thèse en cotutelle

Le programme INTERREG VI Océan Indien vise à renforcer l'insertion régionale de La Réunion et de Mayotte dans l'océan Indien et à répondre aux enjeux de **co-développement** des pays de la zone.

Le programme INTERREG VI océan Indien géré par le Conseil Régional de La Réunion concerne les territoires et pays suivants : La Réunion, Mayotte, les Terres Australes et Antarctiques Françaises (TAAF), Maurice, les Seychelles, les Comores, Madagascar, la Tanzanie, le Mozambique, le Kenya, l'Inde, l'Australie et les Maldives.

NOM & PRÉNOM	
UNIVERSITÉ 1	
LABORATOIRE	

NOM & PRÉNOM	
UNIVERSITÉ 2	
LABORATOIRE	

Dans quel cadre le projet de thèse a-t-il été élaboré avec le (s) pays concerné(s) ? (initiation ou poursuite d'une collaboration, thématique de recherche commune, ...)

▶ Joindre impérativement une convention-cadre, un contrat-programme, une convention de partenariat ou tout autre acte (courrier) justifiant de la coopération et précisant les conditions d'accueil du doctorant dans le(s) laboratoire(s) où il réalise ses recherches.

▶ Joindre impérativement le projet de convention de cotutelle.

Date :	Signatures & cachets (obligatoires) des Directeurs des Laboratoires :

LETTRE D'ENGAGEMENT DU CANDIDAT À UNE ALLOCATION RÉGIONALE DE RECHERCHE DE DOCTORAT

Je soussigné(e) :

né(e) le / ___ / ___ / ___ /

m'engage, si je suis attributaire d'une Allocation Régionale de Recherche de doctorat au titre de la session 2025, à respecter les dispositions suivantes :

- retourner la convention signée dans un délai de 3 mois à compter de la date de notification de la décision d'attribution de l'allocation par la Commission Permanente,
- ne pas bénéficier d'aucune autre allocation ou bourse,
- fournir selon le calendrier spécifique, les documents nécessaires à la mise en paiement de mon allocation,
- me consacrer exclusivement aux activités de recherche liées à la préparation du doctorat,
- ne pas tirer revenu d'une activité professionnelle qui viendrait en cumul de l'allocation versée au titre de mes travaux de recherche, sauf, à titre dérogatoire, pour des vacances d'enseignement, dans la limite de 96 HETD par an,
- adresser aux services de la Direction de l'Enseignement Supérieur et de la Vie Étudiante de la Région, à chaque rentrée universitaire, une attestation d'inscription liée à mes travaux de thèse et, ce jusqu'à la date de ma soutenance,
- fournir chaque année, un rapport d'étape daté et visé par mes encadrants de thèse,
- transmettre un rapport d'étape circonstancié à la fin de ma deuxième année, faisant état de l'avancement de mes travaux de recherche, des perspectives et préconisations, accompagné d'un planning prévisionnel, daté et visé par mes encadrants de thèse,
- informer les services de la Direction de l'Enseignement Supérieur et de la Vie Étudiante de tout changement (état civil, adresse, RIB...) pour éviter tout incident dans le paiement de mon allocation,
- mener à terme mon projet de recherche et soutenir ma thèse dans un délai maximum de 6 années à compter de la date de notification de la décision d'attribution de l'allocation,
- communiquer à la Région mon Procès-verbal de soutenance ainsi qu'un exemplaire de ma thèse,
- transmettre à la Région les informations sur mon insertion professionnelle à l'issue de mon doctorat,
- reverser le cas échéant à la Région les sommes perçues en cas d'interruption ou de non aboutissement dans les délais impartis de mes recherches, confirmée par mon (ma) Directeur(trice) de thèse,
- veiller à la mise en œuvre des obligations de publicité de l'intervention de l'Union Européenne et de la Région Réunion.

Fait le,

Signature :