**PLAN D'ÉTUDE ET DE RECHERCHE**

**Pour échange de doctorat**

**ANNÉE ACADÉMIQUE: ...........................**

 **DOMAINE D'ÉTUDE: ...........................**

|  |
| --- |
| Nom de l'étudiant : ..................................................................Institution d'origine : ................................................................ Pays : …….........................................Institution d'accueil : ................................................................ Pays : …….........................................  |

**Remarque: assurez-vous de choisir des cours et / ou des activités de recherche pertinents pour votre programme d'études dans votre établissement d'origine afin que les cours et / ou les activités de recherche achevés pendant votre mobilité soient reconnus pour votre diplôme!**

**Assurez-vous également de choisir des cours / activités de recherche qui sont effectivement offerts dans l'établissement d'accueil que vous avez choisi.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Code d'unité de cours...................................................................... | Titre de l'unité de cours.............................................................................................................................................................. |  Nombre de crédits.................................................................................................... |
| Description des activités de recherche prévues à l’établissement d’accueil :Présentez votre sujet de thèse sous forme de résumé (20 lignes maximum) :Expliquez en quoi cette mobilité est utile pour votre thèse et vos recherches : |
| Signature de l’étudiant  Date: …………………………………. |

|  |
| --- |
| **ÉTABLISSEMENT D'ORIGINE**Nous confirmons que le plan d'études et de recherche proposé est approuvé, est conforme au domaine d'études et de recherche du candidat et sera reconnu dans notre établissement une fois que l'étudiant reviendra de sa mobilité.Nom du laboratoire :Adresse :Code postal :Ville : Pays :Numéro de téléphone : + …….Directeur de thèse :Nom Prénom :Adresse e-mail : Numéro de téléphone :  |
| Directeur de Thèse :Nom : ................................................ ......................Signature : | Date: ................................................. |