



ÉCOLE NATIONALE SUPÉRIEURE DE MÉCANIQUE ET DES MICROTÉCHNIQUES  
DOSSIER DE DEMANDE D'AVENANT A UN CONTRAT DOCTORAL

employeur UFC\*  employeur UBFC\*   
SUPMICROTECH \*  Autre\*  Préciser :

\* **Cochez la case correspondante**

Le dossier de candidature, dûment complété et **comportant les signatures du Directeur de thèse et du Doctorant** devra être retourné **avant le 07/06/24 à 16h** au plus tard à :

**Pr. Fabrice STHAL**

Directeur de l'École Doctorale SPIM  
UBFC - 32 avenue de l'Observatoire - 25 000 Besançon  
Tel bureau: (33) (0)3 81 40 28 31  
[fabrice.sthal@ens2m.fr](mailto:fabrice.sthal@ens2m.fr)  
copie : [ed.spim.besancon@ubfc.fr](mailto:ed.spim.besancon@ubfc.fr) ; [grh@ens2m.fr](mailto:grh@ens2m.fr)

**ÉTAT CIVIL DU DOCTORANT CONTRACTUEL**

Nom :	
Prénom :	
Nom marital :	Situation de famille :
Numéro INSEE (Sécurité Sociale)	Nationalité :
Adresse personnelle (Veuillez communiquer tout changement d'adresse) :	
Rue :	
CP :	Ville :
Tél domicile	Tél portable
Date de naissance JJ/MM/AAAA	Lieu de naissance ville : Pays :
e-mail personnel :	e-mail professionnel (laboratoire ou établissement) :

**RENSEIGNEMENT SUR LE DOCTORAT**

Nom de l'école doctorale d'inscription en doctorat :	
Nom et prénom du directeur de thèse :	
Nom du Laboratoire ou du Département du directeur de thèse :	
Intitulé de la thèse :	
Année de début de thèse :	Date prévue de fin de thèse :
Date début contrat doctoral : <b>Joindre la copie du contrat</b>	Date fin contrat doctoral :
Projet professionnel à l'issue du doctorat :	
Origine du financement du contrat doctoral (1) <input type="checkbox"/> Ministère <input type="checkbox"/> Région <input type="checkbox"/> Autre, précisez :	

**RENSEIGNEMENT SUR LA DEMANDE D'AVENANT : ACTIVITE D'ENSEIGNEMENT**

**NOMBRE D'AVENANT(S) DÉJÀ OBTENU(S) :**

0  1  Précisez le nombre d'heures : 2  Préciser le nombre d'heures :

<b>NUMERO de CNU</b>
<b>NOM du SERVICE D'ENSEIGNEMENT</b>
Autres activités, Diffusion de l'information scientifique et technique, Valorisation Expertise :
Préciser la structure d'accueil, l'organisme financeur, le responsable de la mission et joindre un descriptif de la mission envisagée :

Service d'Enseignement	Discipline	Semestre S1,S2, S3,S4...	Libellé exact de l'enseignement (ex traitement du signal )	Type cours en heures brutes non converties	
				TD	TP
<b>Total (cadre réservé à l'administration)</b>				<b>0</b>	<b>0</b>

**Nom et signature  
du demandeur**

**Nom, Avis et signature  
du Directeur-trice de thèse**

**Avis, signature et cachet  
de la Direction de l'Ecole doctorale**

**Nom, Avis, signature  
du responsable  
service d'enseignement**

Réservé à l'administration

**Avis, signature  
du Directeur Adjoint de SUPMICROTECH  
en charge de la formation et de la vie étudiante**

**Christophe Varnier**