

Année Universitaire 2019-2020

EN VUE DE L'ACCÈS A DIFFÉRENTS NIVEAUX DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR
Application du décret n° 85-906 du 23 Août 1985

La validation des diplômes et des acquis antérieurs permet l'accès à un niveau d'études à des étudiants qui ne possèdent pas le titre requis pour s'inscrire de droit dans ces études. En aucun cas, cette validation ne peut être utilisée comme titre officiel à d'autres fins (candidatures à des concours administratifs ou à des emplois, etc.). De plus, la validation, si elle est acceptée, n'est valable que pour l'Université qui la délivre et n'engage aucun autre établissement.

.....

☐ Intitulé du projet de recherche.....

.....

N° d'étudiant /___/___/___/___/___/___/___/ (si vous avez déjà été inscrit)

NOM PATRONYMIQUE (*nom de jeune fille pour les femmes*)

NOM MARITAL (pour les femmes mariées)

PRÉNOMS.....

• • • • •

Commune de naissance

.....

Nationalité Code Nationalité (Voir code n°2)

ED/IV/18/09/2019

SITUATION DE FAMILLE : 1 ☐ Célibataire 2 ☐ Veuf (ve) 3 ☐ Marié (e) 4 ☐ Divorcé (e) 5 ☐

Autres

ADRESSE

.....

.....Téléphone :

.....

COMMUNE

.....

(si celle-ci n'est pas le bureau distributeur)

CODE POSTAL /_/_/_/_/_/ BUREAU DISTRIBUTEUR

Ce dossier devra être remis en même temps que votre dossier de demande d'Autorisation d'inscription en Doctorat

**ETUDES ET EXPERIENCE PROFESSIONNELLE AU TITRE DESQUELLES LE
CANDIDAT SOLLICITE UNE INSCRIPTION.**

A - DIPLÔMES UNIVERSITAIRES

Détail des diplômes obtenus ou préparés (programmes, volumes horaires s'il ne s'agit pas de diplômes universitaires nationaux).

Année	ÉTABLISSEMENT FRÉQUENTÉ - libellé exact et adresse -	Diplôme ou Examen préparé	Résultat obtenus		
			admis	Non admis	Résultats en instance
2011 / 2012					
2012 / 2013					
2013/2014					
2014/2015					
2015/2016					
2016/2017					
2017/2018					

Avez-vous déjà été inscrit (e) à l'Université de La Réunion :

☐

OUI

☐

NON

Avez-vous déjà été inscrit (e) dans une autre Université Française:

☐

OUI

☐

NON

B - ACQUIS DE FORMATION

Décrivez, éventuellement, à partir des différentes formations suivies (études, stages, séminaires...) les apprentissages réalisés.

Nom et adresses des organismes	Année	Apprentissages réalisés, stages suivis

C - EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE

1) VOUS EXERCEZ ACTUELLEMENT UNE ACTIVITE PROFESSIONNELLE

Fonction exercée :

Nom de l'entreprise :

Adresse de l'entreprise :

Code Postal :

Ville :

N° Tél. :

Ancienneté dans cette entreprise :

Temps plein ☐

Temps partiel ☐

2) VOUS ETES ACTUELLEMENT SANS EMPLOI

Vous avez déjà exercé une activité salariée

OUI

☐

NON

☐

Dernier emploi occupé :

D - VOS ACQUIS PROFESSIONNELS

Décrivez chronologiquement vos différentes expériences professionnelles.

Indiquez le niveau de responsabilité et joignez les documents justificatifs (attestations d'employeur, appréciations de chef de service, etc.)

Année	Fonctions, compétences, niveau de responsabilité Lieu d'exercice (entreprises, adresses)

E - ACTIVITÉS DE RECHERCHE

Précisez vos activités de recherche : publication, stages, contrats, etc ...

Certifié exact, A..... le

Signature,

DOCTORAT / HABILITATION A DIRIGER DES RECHERCHES

Date

**AVIS DE LA COMMISSION DE VALIDATION DES ETUDES,
EXPERIENCES PROFESSIONNELLES OU ACQUIS PERSONNELS**

☐ FAVORABLE

Précisez si l'avis favorable tient compte (cochez la case correspondante SVP) :

- ☐ des acquis professionnels du candidat
☐ de ses acquis scolaires et universitaires
☐ de ses acquis personnels

☐ DÉFAVORABLE

Motif obligatoire en cas d'avis défavorable (qui sera communiqué au candidat) :

.....
.....

RÉPONSE CONDITIONNELLE : ☐ OUI ☐ NON

Indiquer :
.....

Nom et qualité du signataire

.....
.....

Signature du Président de la Commission
obligatoire

Date

AVIS DU CONSEIL DE L'ECOLE DOCTORALE

☐ FAVORABLE

☐ DÉFAVORABLE

Motif :

.....
.....

Réponse conditionnelle : ☐ OUI ☐ NON

Indiquer :
.....

Signature du Directeur de l'Ecole Doctorale

