HDR : DOSSIER D’inscription ADMINISTRATIVE

Année universitaire 2024 / 2025

**Numéro d’étudiant** :…………………………………………………………………………………………………………………………………

*(si vous avez déjà été inscrit à l’Université de Bourgogne)*

**Date d’autorisation d’inscription par le CAC : …… / …… / ……**

**Section CNU :** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Discipline :** ……………………………………………………………………………………………………………………………………..……………

**Ecole doctorale**

** CARNOT PASTEUR  DGEP  ES**

** LECLA  SEPT  SPIM**

**Laboratoire :** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

**ETAT CIVIL**

|  |
| --- |
| NOM : ……………………………………………………. Prénom(s) : …………………………………………………………………………………  Numéro national d’étudiant : /…… / …… / …… / …… / …… / …… / …… / …… /…… / …… / …… /  ***(INE – pour tout étudiant depuis 1995)***  Né(e) le : …… / …… / ……  Ville de naissance : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………  Département français de naissance : ……………………………........ ou Pays de naissance : …………………………………  Nationalité : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Sexe :  féminin  masculin  Situation familiale :  Seul(e) sans enfant  Seul(e) avec enfant(s), nombre d’enfants à charge :………………….  En couple sans enfant  En couple avec enfant(s), nombre d’enfants à charge :…………………. |

**ANNEE DE PREMIERE INSCRIPTION**

Dans l’enseignement supérieur : ………. / ………

Etablissement : …………………………………………………………………………………………………..……………………………………………..

**BACCALAUREAT FRANÇAIS OU EQUIVALENCE**

Série et spécialité : ……………………………………………………………………………………………………………………………………….

Année d’obtention : ………. / ………

Département : ……………………………………………………… Ou pays : ………………………………………………………..

**DERNIER DIPLOME OBTENU**

Doctorat  Diplôme étranger  Autre, préciser : ………………………………………………………………

Etablissement : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Département : ……………………………………………………… Ou pays : ……………………………………………………….

Année : ………. / ………

**COORDONNEES**

Adresse fixe : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Code postal : ………………………………… Commune : ……………………………………………………………………………………

Pays : ……………………………………………….

Téléphone : …… / …… /…… /…… /…… Adresse mail : ………………………………………………………………………………

Dossier à retourner à :

UNIVERSITE DE BOURGOGNE

Bureau des Etudes Doctorales – Stéphanie BARILLOT

Maison de l’Université – Bureau 156

BP 27 877 - 21078 DIJON cedex

[Bureau.doctorants@u-bourgogne.fr](mailto:Bureau.doctorants@u-bourgogne.fr)

Accompagné d’un chèque de

**391 €uros à l’ordre du régisseur de recettes – service recherche**