

DOSSIER D'INSCRIPTION en Doctorat

Ce dossier doit être complété et/ou corrigé, accompagné des documents demandés.

Les rubriques avec (*) sont des mentions obligatoires

* N° INE ou BEA :

N° d'étudiant :

(se trouve sur le relevé de notes du baccalauréat)

VOTRE ETAT CIVIL : *(joindre la photocopie de la carte d'identité ou du passeport)*

* Sexe :

Madame

Monsieur

* Nom de famille :

* Prénom usuel :

Nom d'usage :

* Né(e) le :

* Dépt ou Pays :

* Ville de naissance :

* Nationalité :

VOTRE SITUATION FAMILIALE : *(cochez la case exacte)*

Seul(e)

En couple sans enfant

Seul(e) avec enfant(s)

Nbre :

En couple avec enfant(s)

Nbre :

VOTRE SITUATION PAR RAPPORT AU SERVICE NATIONAL : *(entourez la case exacte)*

① Pour les Français entre 18 et 25 ans : *joindre la photocopie de l'attestation de JAPD ou JDC*

② Exempté

VOTRE PREMIERE INSCRIPTION DANS L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR :

* Votre 1^{ère} inscription dans l'enseignement supérieur français (formation post-bac) : Année : _____

* Votre 1^{ère} inscription en université française : Année : _____ Ets : _____

* Votre 1^{ère} inscription à l'UHA : Année : _____

*** BACCALAUREAT OU DIPLOME EQUIVALENT :**

Série du baccalauréat ou diplôme équivalent :

	Mention :		Année :	
Etablissement et ville d'obtention :				
Dépt ou pays :				

VOTRE ADRESSE FIXE :

* Adresse :

* Code Postal : * Ville :

* Pays :

N° de téléphone :

Type d'hébergement pour l'année en cours : (cochez la case exacte)

Domicile parental Logement personnel Autre :

ADRESSE POUR L'ANNEE EN COURS :

* Adresse :

Complément :

* Code Postal : * Ville :

* Pays :

N° de portable : Courriel :

CATEGORIE SOCIO-PROFESSIONNELLE : (cochez la case correspondante)

① Avez-vous une activité salariée régulière d'au moins 150h / trimestre : OUI NON

② Etes-vous demandeur d'emploi ou bénéficiez-vous d'un congé de formation : OUI NON

Si OUI, une procédure particulière doit être effectuée auprès du SERFA (Tél. 03 89 33 65 00).

* Profession des 2 parents :

*** CONTRIBUTION A LA VIE ETUDIANTE (CVE) – CROUS :**

(joindre une copie de l'attestation CVE)

Numéro CVE :

VOUS INSCRIVEZ-VOUS A L'UHA DANS LE CADRE D'UNE COTUTELLE :

non oui

Etablissement d'origine

Pays

*** QUEL EST LE DERNIER ETABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT DANS LEQUEL VOUS ETIEZ INSCRIT(E) :**

Nom de l'Ets :

Dépt ou Pays : Année :

*N.B : Si vous venez d'une autre université française vous devez demander le transfert de votre dossier universitaire
→ formulaire téléchargeable sur www.uha.fr*

*** SI VOUS ETIEZ SCOLARISE(E) EN 2021-2022 : Dans quel établissement ?**

Nom de l'Ets :	<input type="text"/>	Dépt ou Pays :	<input type="text"/>
----------------	----------------------	----------------	----------------------

*** QUEL EST LE DERNIER DIPLOME QUE VOUS AVEZ OBTENU :**

Joindre une copie du dernier diplôme obtenu ou attestation de réussite

Type diplôme :

Nom de l'Ets :

Dépt ou Pays : Année :

DANS QUEL DIPLOME SOUHAITEZ-VOUS VOUS INSCRIRE :

* Intitulé du Doctorat :

*** BOURSE :**

<input type="checkbox"/>	Bourse du gouvernement français (pour les ressortissants étrangers)
--------------------------	---

Si vous êtes boursier, merci de joindre un justificatif

Je soussigné (e), certifie sur l'honneur :

- l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus,
- avoir pris connaissance de la note d'information relative aux traitements de données à caractère personnel (<https://www.uha.fr/fr/inscriptions-1/inscriptions-futurs-etudiants.html>).

J'autorise l'utilisation de mon image pour la réalisation de la carte d'étudiant, d'apprenti ou de stagiaire et pour son usage strictement réservé à l'administration universitaire de l'UHA.

Fait à _____, le _____

Signature de l'étudiant(e)

**CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION :
VERSEMENT DES DROITS UNIVERSITAIRES**

Profil	Droits d'inscription	TOTAL A REGLER
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>