

**MODIFICATION DU COMITE D'ACCOMPAGNEMENT et/ou  
MODIFICATION DU PROJET DE RECHERCHE**

A remplir par le/la candidat·e et son·sa promoteur·trice.

A remettre, muni des annexes requises, au secrétariat de la CDD au plus tard 1 semaine avant une réunion de la CDD.

**DOSSIER PAPIER UNIQUEMENT  
LES DOSSIERS ENVOYÉS PAR MAIL NE SERONT PAS ACCEPTÉS**

**PAS DE COPIE RECTO / VERSO - NI TROMBONNE NI AGRAFE**

NOM et Prénom du·de la doctorant·e : .....

Projet initial (au moment de l'admission) : .....

.....

.....

.....

Projet actuel (à compléter uniquement en cas de modification) : .....

.....

.....

.....

**CETTE DEMANDE CONCERNE :**

Une modification du comité d'accompagnement uniquement.  
Informations en annexe à compléter.

Une modification du comité d'accompagnement avec modification du projet de recherche.  
Informations en annexe à compléter.

S'agit-il d'une première demande de modification du comité d'accompagnement et/ou du projet de recherche ?

Oui

Non - Date de la précédente demande et validation de la CDD : .....

L'épreuve de confirmation a-t-elle déjà eu lieu ?

Oui - Date : .....

Non

Financement : .....

**COMPOSITION DU COMITÉ D'ACCOMPAGNEMENT**

Promoteur(s) :

1. Promoteur habilité \* - NOM, Prénom : .....  
Indiquer titre, Université, institution, faculté, département, e-mail et signature manuscrite (ou copie du mail de confirmation)       Inchangé    Ajout       Retrait

2. Promoteur - NOM, Prénom : .....  
Indiquer titre, Université, institution, faculté, département, e-mail et signature manuscrite (ou copie du mail de confirmation)       Inchangé    Ajout       Retrait

Comité d'accompagnement :

1. NOM, Prénom : .....  
Indiquer titre, Université, institution, faculté, département, e-mail et signature manuscrite (ou copie du mail de confirmation)       Inchangé    Ajout       Retrait

2. NOM, Prénom : .....  
Indiquer titre, Université, institution, faculté, département, e-mail et signature manuscrite (ou copie du mail de confirmation)       Inchangé    Ajout       Retrait

3. NOM, Prénom : .....  
Indiquer titre, Université, institution, faculté, département, e-mail et signature manuscrite (ou copie du mail de confirmation)       Inchangé    Ajout       Retrait

4. NOM, Prénom : .....  
Indiquer titre, Université, institution, faculté, département, e-mail et signature manuscrite (ou copie du mail de confirmation)       Inchangé    Ajout       Retrait

**VEUILLEZ FOURNIR LES INFORMATIONS SUIVANTES :**

- Indication / Explication / Motivation sur la modification apportée au Comité d'accompagnement et/ou du projet de recherche :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- Tout commentaire, remarque ou document susceptible d'aider la Commission dans son travail d'évaluation :

.....

.....

.....

.....

.....

- En cas de modification du projet de recherche, la Commission vous invite à joindre les annexes suivantes :

1. Description du projet de recherche mis à jour (max. 3 pages)
2. Calendrier mis à jour, incluant la durée prévisionnelle de fin de thèse

- Ne pas oublier de joindre un CV succinct pour les nouveaux membres du comité d'accompagnement non PSP.
- Ne pas oublier de faire signer ce formulaire par tous les membres du comité (anciens et nouveaux).

**RÉSERVÉ À LA CDPE :**

- Validation par la CDPE**

- |                       |  |                                     |                                     |
|-----------------------|--|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> | <b>de la modification du Comité d'accompagnement</b> | <input type="checkbox"/> <b>Oui</b> | <input type="checkbox"/> <b>Non</b> |
| <input type="radio"/> | <b>de la modification du projet de recherche</b>     | <input type="checkbox"/> <b>Oui</b> | <input type="checkbox"/> <b>Non</b> |