|  |  |
| --- | --- |
|  | **FICHE DE MISE EN PLACE D’UN CONTRAT DOCTORAL DE NANTES UNIVERSITE** |
|  | **ANNÉE UNIVERSITAIRE 2025-2026** |

**A compléter par le.la directeur.rice de thèse** **en lien avec le laboratoire**, puis à transmettre au doctorant ou à la doctorante pour dépôt dans l’onglet 11 sur AMETHIS. Cette fiche sera transmise pour signature à la DRPI par le/la gestionnaire de l’ED concernée.

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Financement du.de la doctorat .e** | **Contrat doctoral financé par Nantes Université** (contingent de contrats doctoraux établissement CDE attribués sur politique pluriannuelle de l’Université aux laboratoires) :  à 100 %  partiellement, à …… % *(préciser le taux)*, le complément de financement étant apporté par :  Nom du financeur: ...........................................................................................................................................  Intitulé du projet (contrat de recherche le cas échéant) : ..............................................................................................  Imputation budgétaire-eOTP : ..............................................................................................................................  **Contrat doctoral financé par des ressources propres obtenues par le laboratoire d’accueil dans le cadre d'un ou plusieurs projet(s) de recherche :**  à 100 % sur un projet de recherche  sur plusieurs projets de recherche  Projet 1 :  Nom du financeur : ..........................................................................................................  Intitulé du projet (contrat de recherche le cas échéant) : .........................................................  Imputation budgétaire-eOTP : ......................................................................................  Projet 2 (le cas échéant): si le contrat doctoral est financé sur deux projets de recherche, indiquer le second financeur :  Nom du financeur **:** ........................................................................................................  Intitulé du projet (contrat de recherche le cas échéant) : ......................................................  Imputation budgétaire-eOTP : .....................................................................................  Projet 3 (le cas échéant): si le contrat doctoral est financé sur trois projets de recherche, indiquer le troisième financeur :  Nom du financeur **:** .......................................................................................................  Intitulé du projet (contrat de recherche le cas échéant) : ......................................................  Imputation budgétaire-eOTP : .....................................................................................  **Contrat doctoral spécifique pour normalien.nes attribué par les Ecoles Normales Supérieures (ENS)**  **Contrat doctoral de la campagne "Doctorat Handicap"**  *Exemples de financeurs : Région des Pays de la Loire, ANR, Horizon 2020, Association, Fondation, Fonds propres du laboratoire, etc…* |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. Rémunération du.de la**  **doctorant.e** | Rémunération à Nantes Université pour la rentrée universitaire 2025-2026 (choisir l’une des 2 options suivantes):  Rémunération minimale en coût chargé pour 36 mois (*basée sur l’arrêté du 26 décembre 2022 modifiant l’arrêté du 29 août 2016 fixant le montant de la rémunération du.de la doctorant.e contractuel.le*) : **119 000€**  Rémunération supérieure aux minima de l’arrêté ci-dessus, sur décision et complément de ressources apporté par le laboratoire d’accueil : k€ pour 36 mois. Cette rémunération doit permettre de couvrir la rémunération brute salariale et les rémunérations accessoires (prise en charge transport, supplément familial de traitement, mutuelle, etc.)  Pour plus d’informations sur la simulation de salaire, contactez le/la correspondant.e RH de votre pôle de Nantes Université *(voir les contacts RH des pôles sur* [*l’intranet)*](https://intraperso.univ-nantes.fr/vision-strategie-et-grands-projets/nantes-universite/les-activites-rh-gerees-au-sein-des-poles-en-octobre-2022)  Si votre financement nécessite la signature d’une convention de cofinancement, merci d’adresser votre demande à [secretariat.sred@univ-nantes.fr](mailto:secretariat.sred@univ-nantes.fr) le plus tôt possible. Aucun contrat doctoral ne pourra débuter si la convention de n’a pas été validée par l’établissement et le partenaire. |

|  |  |
| --- | --- |
| **3. Contrat de**  **travail** | **Date prévisionnellede début du contrat de travail** : ..... /..... / 2025  Il s’agit bien d’une **date prévisionnelle et non réelle.** La date de début du contrat de travail sera déterminée par le service RH de proximité après réception du dossier. A titre informatif, le délai de démarrage effectif d’un contrat doctoral est **d’environ 1 mois**, après la validation du dossier sur AMETHIS par l’établissement.  A noter : afin de démarrer son contrat doctoral dès le 1er septembre 2025, le.la doctorant.e devra avoir validé son dossier de demande d’inscription sur AMETHIS avant le 11/07/2025.  Nantes Université sera fermée du 28 juillet au 15 août 2025 inclus. Durant cette période, aucun traitement ni validation de votre contrat de travail ne pourront être effectués. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. Doctorant.e bénéficiaire** | **Nom** |  | | | **Prénom** | |  | | | Madame  Monsieur | |
| **Date de naissance** | | |  | **Lieu et pays de naissance** | | | |  | | |
| **Nationalité** | |  | | **Mail** |  | | | | | |
| **Adresse personnelle,**  **Code postal, Ville** | | | |  | | | | | | |
| **Téléphone personnel** | | | |  | | | | | | |
| **Etablissement d’inscription** | | | | Nantes Université | | | | | Autre (*à préciser)*: | |
| **École doctorale de rattachement** | | | | 3MG | | | ALL | | BS | DSPL |
| EDGE Pays de la Loire | | | | | ECLIS | MaSTIC |
| SIS | | | STT | | VAAME | |
| **Personne contact** dans votre laboratoire (hors directeur.trice de thèse) pour les aspects administratifs liés à votre contrat doctoral (obligatoire) : | | | | | | | | | | |
| * Nom Prénom, Fonction : * Email : | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **5. Doctorat** | **Intitulé de la thèse de doctorat** : |
| **Laboratoire** où se déroulera le doctorat : |
| **Site géographique** où se déroulera le doctorat (adresse complète) : |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **6. Encadrement** |  | Nom Prénom | Laboratoire / Etablissement employeur | Section  CNU | Corps/Grade |
| Direction de thèse |  |  |  |  |
| Co-direction *(le cas échéant)* |  |  |  |  |
| Co-encadrement  *(le cas échéant)* |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Signature de la Direction de thèse | Décision et signature de la Direction de la recherche, des partenariats et de l'innovation (DRPI)  - transmission par le ou la gestionnaire de l’ED concernée à la DRPI - |
| Date : | Accord  Refus  Date : |