

 ECOLE DOCTORALE DE PHILOSOPHIE

**Formulaire de contact après soutenance**

Nom et Prénom du doctorant :

Identifiant ADUM: N°Étudiant :

Sujet de la thèse :

Directeur de thèse : Co-directeur :

Unité de Recherche :

Date de soutenance :

Adresse Postal :

Courriel (hors courriel Paris 1) :

Tel :

J’accepte d’être recontactée par l’ED de philosophie sur des communications spécifiques (Prix/bourse/information relative au postdoctorat/offre d’emploi postdoctorat).

[ ] Oui [ ] Non

Je m’engage à participer à l’enquête sur l’insertion professionnelle des docteurs après la soutenance (environ trois questionnaires sur les 5 prochaines années après la soutenance).

[ ] Oui [ ] Non

J’accepte d’être contacté pour participer à des actions *(Colloque/Séminaire/Journée)* visant à informer et à partager mon expérience avec les futurs doctorants de l’ED de philosophie sur l’insertion professionnelle après la soutenance.

[ ] Oui [ ] Non

Fait à Le Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Signature :