



## **Modalités de réinscription**

1. Vous complétez et signez la partie "À compléter par le DOCTORANT".
2. Vous faites compléter la partie "À compléter par le COMITE D'ACCOMPAGNEMENT".
3. Vous consultez votre Faculté afin de savoir si la partie "À compléter par la COMMISSION FACULTAIRE DES DOCTORATS" doit également être complétée et signée.
4. Vous déposez le formulaire auprès de votre Faculté le plus rapidement possible et selon le calendrier facultaire.
5. Lorsque le formulaire est complété et signé par toutes les parties, la Faculté l'envoie au Service des inscriptions pour le 31 octobre au plus tard.
6. Le Service des inscriptions vérifie le formulaire de réinscription et le valide.
7. Vous recevez un mail sur votre adresse [@ulb.be](mailto:@ulb.be) exclusivement, vous invitant à vous connecter sur votre portail MonULB (<http://monulb.be>) afin de poursuivre la procédure de réinscription.
8. Vous êtes ensuite invité.e à payer votre réinscription. Les modalités de paiement sont visibles sur votre portail MonULB. Aucun virement n'est envoyé par courrier postal.
9. Votre réinscription est validée dès réception du paiement et vos attestations d'inscription sont téléchargeables dans le portail MonULB. La carte d'étudiant sera envoyée par courrier postal ultérieurement, à l'adresse de correspondance renseignée sur le présent formulaire. Si vous avez indiqué une adresse hors Belgique, votre carte sera à votre disposition au Service des inscriptions.

## **À compléter par le DOCTORANT**

Matricule étudiant/ID : 000 \_\_\_\_ \_

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Nationalité : .....

Année de la première inscription au doctorat à l'ULB : .....

Centre de recherche : .....

## **Assimilation (à compléter uniquement si vous êtes ressortissant d'un pays hors Union Européenne)**

Dans la liste suivante, je coche toutes les cases qui correspondent à ma situation (si aucune affirmation ne correspond à ma situation, je ne coche aucune case) :

- Je bénéficie d'une autorisation d'établissement ou j'ai acquis le statut de résident de longue durée en Belgique (titulaire d'une carte de résidence valide durant 5 années : carte de séjour B, C ou D).
- Je suis considéré.e comme réfugié ou candidat réfugié, apatride ou personne pouvant bénéficier de la protection subsidiaire.
- Je suis autorisé.e à séjourner plus de 3 mois en Belgique et j'y exerce une activité professionnelle ou je bénéficie de revenus de remplacement (chômage,...).

- Je suis pris.e en charge ou entretenu par un CPAS.
- J'ai pour père, mère, tuteur légal, conjoint ou cohabitant légal une personne qui répond à une des conditions reprises ci-dessus.
- J'ai pour père, mère, tuteur légal, conjoint ou cohabitant légal une personne qui est de nationalité d'un Etat membre de l'Union européenne.
- Je suis boursier CTB ou ARES-CCD.

Pour toute case cochée, je devrai fournir les documents attestant de ma situation. La liste des documents requis me sera communiquée par le Service des inscriptions au moment du traitement de ma réinscription.

Date :
Signature du doctorant :

### **À compléter par le COMITE D'ACCOMPAGNEMENT**

Nom du promoteur	Signature pour accord

Nom du co-promoteur (facultatif)	Signature pour accord

Nom du Président du Comité d'accompagnement	Signature pour accord

### **Comité d'accompagnement**

- \* à confirmer à chaque réinscription
- \* sans cette information, la réinscription ne pourra pas être enregistrée

Nom du membre	Contact (mail/téléphone) <i>A communiquer si hors ULB</i>	Fonction ou titre <i>A communiquer si hors ULB</i>

**Poursuite des travaux de recherche**

- OUI
- NON Motivation du refus : .....
- .....
- .....

**Modification de l'encadrement et/ou du sujet de thèse**

- OUI
  - Au niveau de l'encadrement (voir tableaux ci-dessus)
  - Au niveau du sujet :.....
  - .....
- NON

**Défense prévue en 2019-2020 (à titre informatif)**     OUI     NON

**Thèse réalisée dans le cadre d'une cotutelle**                     OUI     NON

**À compléter par la COMMISSION FACULTAIRE DES DOCTORATS**

**Formation Doctorale**

Le candidat était dispensé de formation doctorale lors de sa première inscription :

- OUI
- NON → Le candidat a acquis les 60 crédits du programme de la FD
  - OUI : pas de réinscription
  - NON : réinscription
    - OUI
    - NON : motivation de non réinscription à la formation doctorale :
    - .....
    - .....

**Doctorat**

Réinscription :

- OUI
- NON : motivation du refus : .....
- .....
- .....
- .....
- .....

Nom et signature du Président de la Commission facultaire des doctorats

## À compléter par le SECRETARIAT FACULTAIRE

La Faculté gestionnaire .....

- Réinscrit** en 2019-2020 le doctorant

	Mnémonique de l'année d'études
<input type="checkbox"/> à la formation doctorale	
<input type="checkbox"/> au doctorat	

- Ne réinscrit pas** (voir motivation du Comité d'accompagnement reprise précédemment sur le présent formulaire)

**Signature du secrétariat facultaire**

Date

Sceau de la Faculté