



# ÉCOLE DOCTORALE SCIENCES DE LA TERRE



## **Devenir Professionnel et Annuaire des Docteurs de l'École Doctorale**

Je m'engage à transmettre à la scolarité de l'École Doctorale, les informations concernant mon devenir professionnel (Post-docs, CDD, CDI...) durant au moins les 5 années qui suivront ma soutenance de thèse.

J'accepte que les informations me concernant dans le fichier automatisé de l'IPGP ainsi que dans l'annuaire des Docteurs de L'Ecole doctorale des Sciences de la Terre soient communiquées à des tiers.

NOM Prénom :

Adresse mail personnelle :

Nom et adresses des Parents :

Numéro de téléphone des parents :

Adresses mail des parents (facultatif) :

Signature