## **Prix de thèse de la Fédération des MSH de Bourgogne et Franche-Comté**

## ***clôture : le 15/11/2019***

*Adresse d’envoi du formulaire : aap-federation-mshe-mshd@ubfc.fr*

*Le document doit être dénommé comme suit : Prix-these\_NOMduDOCTEUR ; ce formulaire rempli et signé ne devra pas excéder 2 pages. [ces 4 premières lignes peuvent être supprimées]*

**NOM : Prénom :**

Tél. : Email :

**Intitulé de la thèse :**

**5 mots clés** (domaine de recherche, thématique, méthode, …) :

**Date de soutenance (comprise entre 2017 et 2019) :**

**Discipline(s) de la thèse :**

**Ecole doctorale :** 🞏 DGEP - 🞏 LECLA - 🞏 SEPT

**Laboratoire de rattachement pendant la thèse :**

**Code unité** (ex : UMR6049, EA4177) **: Ville :**

**NOTE de 8000 caractères (espaces compris), maximum, incluant le résumé de la thèse :**

**Nature(s) des dépenses envisagées :**

🞏 édition scientifique (aide à l’impression d’ouvrage, frais de traduction ou de « rewriting »)

🞏 présentation par communication ou poster lors d’un colloque national ou international (frais d’inscription, voyage, hébergement)

**ENGAGEMENT DU/DE LA DOCTEUR/E**

**Je m’engage** à citer "le soutien de la Fédération des MSH de Bourgogne et Franche-Comté" dans toute publication ou à l'occasion d'une communication orale réalisées avec le financement obtenu dans le cadre de ce Prix.

**Fait à : Signature du/de la docteur/e :**

**Le :**

Le dossier, rédigé en français, comprendra également :

* un curriculum vitae,
* le rapport de soutenance de la thèse.