

**AVENANT n° …..**

**A LA**

**CONVENTION DE CO-DIRECTION DE THESE**

**SIGNEE LE**

*Vu l’article L123-3 du code de l’éducation ;*

*Vu l’article L412-1 du code de la recherche ;*

*Vu l’arrêté du 25 mai 2016 fixant le cadre national de la formation et les modalités conduisant à la délivrance du diplôme national de doctorat ;*

**Entre** :

**L’UNIVERSITE D’AIX-MARSEILLE**

Etablissement Public à Caractère Scientifique, Culturel et Professionnel

SIRET : 130 015 332 00013/ Code APE : 8245Z Enseignement supérieur

Ayant son siège social, 58, boulevard Charles Livon, 13284 Marseille Cedex 7-France

Représentée par son Président, le Professeur **Eric BERTON**, habilité à approuver le présent accord par la délibération du Conseil d’Administration de l’Université du 14 janvier 2020.

**Ci-après dénommée « AMU »,**

Agissant en son nom propre et pour le compte du laboratoire XXXXXX (XXX UMR 0000) dirigé par Madame Monsieur …………………………….

Ci-après dénommé « ………..»

**D’une part**

**Et :**

**ETABLISSEMENT** (partenaire)

Etablissement Public à Caractère Scientifique, Culturel et Professionnel

SIRET :

Dont le siège est situé

Représenté(e) par

habilité à approuver le présent accord par la délibération du Conseil d’Administration de l’Université du

**(Ci-après dénommé(e) «……..»,**

**d’autre part,**

Ci-après dénommées ensemble «Les parties»,

**Il est convenu ce qui suit** :

**Article 1 : Objet**

Le présent avenant a pour objet de modifier la durée de la convention de codirection de thèse de doctorat et de partenariat entre AMU et XXXX, en vue de permettre à

M…………………………….. de finaliser sa thèse de doctorat sur le sujet suivant : « …………………………………………………….. »

La signature de cet avenant ne dispense pas le doctorant d’effectuer les démarches d’autorisation de réinscription auprès de son école doctorale.

**Article 2 : Durée**

La durée prévisionnelle des travaux de recherche est prolongée d’une année universitaire comme prévu à l’article 8 de la convention de codirection initiale de thèse débutée en

Cette prolongation sera applicable pour l’année …………………………….

Fait en deux exemplaires à Marseille, le

Le Président d’Aix-Marseille Université Le Président de l’Université XXXXX

**Eric BERTON** Prénom, NOM

Le Directeur de l’école doctorale AMU Le Directeur de l’école doctorale

**Prénom, NOM Prénom, NOM**

Le Directeur de thèse AMU Le Directeur de thèse

**Prénom, NOM Prénom, NOM**

Le ou La Doctorant.e

**Prénom, NOM**