**Appel à projet « Allocations doctorales cofinancées »**

 **Engagement du doctorant**

* + NOM Prénom :
	+ Sujet de thèse :
	+ Laboratoire d'accueil :
	+ Directeur de thèse :
	+ Ecole doctorale :

\*\*\*

Je, soussigné, « *nom-prénom du doctorant »*, bénéficiaire d’une thèse cofinancée entre la Région des Pays de la Loire et « *cofinanceur* », m’engage :

**☞** À tout mettre en œuvre pour **réaliser ma thèse sur une période de 3 ans et à la soutenir au plus tard avant la fin de la 4e année**, conformément au règlement régional « Allocations doctorales cofinancées » en vigueur lors de l’obtention du financement,

**☞** À **réaliser une action de** **culture scientifique, technique ou** **industrielle** afin de valoriser vers la société les résultats de mes travaux de recherche. Des pièces justificatives de la réalisation de cette action seront attendues – à venir document « guide ».

J’atteste par ailleurs avoir pris connaissance qu’une enveloppe forfaitaire de 3000 euros est mise à disposition du laboratoire d’accueil pour couvrir mes frais d’environnement (colloques, missions / hors équipement…).

**☞** Je m’engage à respecter les principes de déontologie et d’intégrité scientifique.

|  |
| --- |
| Date : |
| Signature doctorant : |