**ATTESTATION DU DIRECTEUR DE LABORATOIRE**

***Nom du directeur de thèse :***

***Intitulé du sujet de thèse :***

Je, soussigné…………………………………………… directeur du laboratoire d’accueil………………………….……..………………………………………………………………………………………………………………………………………

certifie l'exactitude des renseignements fournis précédemment et atteste avoir pris connaissance des éléments de cadrage de **l’appel à projets Allocations de recherche**.

J’ai bien noté :

* Que le candidat proposé devra s’inscrire dans une école doctorale et satisfaire toutes les obligations de celle-ci en matière de sélection de la candidature.
* Que le candidat prendra l'engagement de soutenir une thèse et d'effectuer les travaux, à plein temps, qui lui seront confiés par son Directeur de thèse.
* Que toute autre activité salariée ne sera autorisée que dans les limites posées par le décret du 2016-1173 du 29 août 2016 modifiant le décret 2009-464 du 23 avril 2009 qui définit le cadre d’exercice du contrat doctoral et que celle-ci ne sera pas prise en charge financièrement par la Région.
* Que la Région ne prend en aucune manière l'engagement d’assurer au candidat doctorant une embauche à la fin de sa thèse.

Fait à……………………………….. le, ………………………

Prénom, Nom du Directeur du laboratoire d’accueil

Titre

Signature