PRISMES

Dispositif CORPUS 2026/2027

Doctorant / doctorante

Nom	
Prénom(s)	
Adresse complète	

Adresse électronique de contact

Sujet de thèse

Discipline

Université / établissement de recherche

École doctorale et laboratoire de recherche partenaires

Université de rattachement

Directeur(s) / Directrice(s) de thèse

Présentation succincte du projet de thèse

Géographie d'emploi recherchée

Observations libres