Demande de Dérogation

|  |
| --- |
| / |

# Pour un Renouvellement d’Inscription Universitaire

|  |
| --- |
| Année Universitaire d’Admission en Thèse : |
| Année de Thèse : |

## Le Doctorant

|  |  |
| --- | --- |
| Civilité : | N° Etudiant : |
| Nom: | Prénom : |
| Titre de Votre Thèse : | |

## Le Directeur de Thèse

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom: | | | | Prénom : | | |
| Equipe : | | | | | | |
| Avis Motivé : | | | | | | |
|  | Favorable |  | Favorable Pour une Dernière Année | |  | Défavorable |
|  | Je Certifie que le Sujet de Thèse Ci-dessus est Conforme à la Recherche en Cours et au Dépôt initial de la Thèse lors de l’Admission en Première Année. | | | | | |
|  | Je Certifie que l’Etat d’Avancement de la Thèse Permet d’Envisager un Dépôt au Plus Tard le :  jj/mm/aaaa | | | | | |
| Date : jj/mm/aaaa | | | | Signature : | | |

*Veuillez Joindre une lettre expliquant le motif de la dérogation.*

## Décision du Conseil de l’Ecole Doctorale

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Favorable |  | Favorable Pour une Dernière Année | |  | Défavorable |
| Avis Motivé :  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | |
| Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | Signature : | | |