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 | [ ]   | FavorablePour 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 | [ ]   | FavorablePour une Dernière Année | [ ]   | Défavorable |
| Avis Motivé : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ | Signature : |