

FORMULAIRE DE DEMANDE DE CESURE DOCTORANT-E

Pièces à joindre à la présente demande :

- Lettre de motivation décrivant la nature et les objectifs du projet de césure ;
- Convention de convention de césure pré-remplie et signée par le doctorant (annexe1)
- Avis du représentant de l'organisme financeur (si financement dédié à la préparation de sa thèse
- Toute pièce ou justificatif apportant un éclairage sur le projet

Le doctorant :

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Ville de naissance :
Pays de naissance :
Code INE :

Thèse en préparation :

Titre de la Thèse :
Direction de thèse :
Unité de recherche :
Ecole doctorale :
Etablissement d'inscription :
Date de 1^{ère} inscription en doctorat :

Demande de césure :

Durée demandée en mois :
Date de ré-intégration prévue dans la formation doctorale :

Motifs de césure

- Une inscription dans une autre formation ;
- Une expérience en milieu professionnel en France ou à l'étranger ;
- Un engagement de service civique en France ou à l'étranger ;
- Un projet de création d'activité en qualité d'étudiant-entrepreneur
- Autre situation, définir :

Le cas échéant informations relatives au contrat doctoral :

Date de début de contrat :
Date de fin de contrat :
Etablissement signataire du contrat :
Courriel du gestionnaire ressources humaines :
Si mission d'enseignement, préciser l'établissement et l'UFR d'enseignement :

Le doctorant sollicite un congé non rémunéré :

VISAS ET AVIS :

Veillez recueillir les visas et avis de votre direction de thèse et de laboratoire

<p>Le directeur ou la directrice de thèse : Observations et avis sur le projet de césure</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> Avis favorable <input type="checkbox"/> Avis défavorable</p>	<p>Fait à :</p> <p>Le :</p> <p>Nom, prénom et signature</p>
<p>Le directeur ou la directrice de l'unité de recherche d'accueil Observations et avis sur le projet de césure</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> Avis favorable <input type="checkbox"/> Avis défavorable</p>	<p>Fait à :</p> <p>Le :</p> <p>Nom, prénom et signature :</p>

Veillez transmettre le présent formulaire accompagné des pièces justificative à votre école doctorale.

<p>Le directeur ou la directrice de l'école doctorale Observations et avis sur le projet de césure</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> Avis favorable <input type="checkbox"/> Avis défavorable</p>	<p>Fait à :</p> <p>Le :</p> <p>Nom, prénom et signature :</p>
--	---

DECISION DU CHEF D'ETABLISSEMENT D'INSCRIPTION :

<p>Observations et décision sur le projet de césure</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> Césure accordée <input type="checkbox"/> Césure refusée</p>	<p>Fait à :</p> <p>Le :</p> <p>Le président de l'université</p> <p>Signature :</p>
---	--