

**DEMANDE DE DEROGATION POUR DIRIGER UNE THESE DE DOCTORAT**

(En application de l’article 16 de l**’Arrêté du 25 mai 2016 relatif à la formation doctorale**)

La demande est délivrée une seule fois et pour un seul doctorant encadré.

**Formulaire à remplir par les demandeurs titulaires d’un doctorat mais non titulaires d’une HDR,**

**et à adresser à l’école doctorale concernée**.

**Joindre un CV complet et une notice des titres et travaux**.

 **DIRECTEUR DE THESE**

Nom : Mme, M : ……………………………………...

Prénoms : ………………………………………………………Né(e) le …………………………………

Adresse personnelle : ……………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………… Téléphone personnel : ………………………………………

Adresse professionnelle : 🞏 UPE **(1)** 🞏 Autre (à préciser) **(1)**

.......................................................................................................................................................................….…..

................................................................................ Téléphone professionnel : ................................……………..

Fax : ……………………………….. E-Mail : …………………………………………………………………..

Grade ou profession : ………………………………………………………………………………………….

Diplômes : ……………………………………………………………………………………………………….

 **Date : Signature du demandeur** :

**Nom du Doctorant dirigé :** ........................................................................................……………………

**Titre de la thèse dirigée :** .................................................................................................................………….

........................................................................................................................................................................…..

........................................................................................................................................................................…..

**Motivation de la demande :**

Avis du Directeur de l'Ecole Doctorale

Ecole Doctorale (dénomination) : ……………………………………..

Nom, prénom du directeur : ………………………………………

**Avis motivé :**

 **🞏**  **FAVORABLE([[1]](#footnote-1))**  **🞏** **DEFAVORABLE(1)**

 **Date : Signature**

**Avis du bureau du Conseil de la Formation Doctorale**

 **🞏 FAVORABLE(1)**   **🞏 DEFAVORABLE(1)**

 **Date Le Directeur du Département**

 **des études Doctorales**

 **Laurent GAUTRON**

## Décision

 **🞏 accord**   **🞏 Refus(1)**

 **Date Le Président d’Université Paris Est**

**Alexandre MAITROT DE LA MOTTE**

1. () Cocher la case correspondante [↑](#footnote-ref-1)