# *2018-2019*

#### Formulaire de demande de dérogation pour la réinscription en Doctorat

**Nom et prénom du candidat :** …………………………………………………………………

**Date et lieu de naissance** :………………..……………………………..……………………………

**Année de première inscription** :………………..……………………………………………………

**Formation Doctorale** :………………..………..…………………………………………… ………

**Nom et qualité du/ou des directeur(s) de thèse :**

**Laboratoire d’accueil :**

**Etablissement d’accueil :**

**Sujet de la thèse :** ……………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

**Publications** *(acceptées et/ou en cours)* **:**



**Communications** *(acceptées et/ou en cours)* **:**



Joindre obligatoirement le **rapport d’activité** et les **copies des publications** et **communications** en annexe.

**Date de soutenance prévue :**

=======================================================================

Demande la dérogation pour l’inscription en

**4ème** année de thèse **5ème** année de thèse **6ème** année de thèse

Date Signature du doctorant(e)

#### *2018-2019*

#### Avis sur la demande de dérogation pour la réinscription en Doctorat\*

# 

**Nom et prénom du candidat :** …………………………………………………………………

**Date et lieu de naissance** :………………..……………………………………………………

**Année de première inscription** :………………..……………………………………………

**Formation Doctorale** :………………..…………………………………………… ………

**Nom et qualité du/ou des directeur(s) de thèse :**

**Laboratoire d’accueil**

**Sujet de la thèse :**………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

**Publications** *(acceptées et/ou en cours)* **:**



**Communications** *(acceptées et/ou en cours)* **:**



**Etat d’avancement des travaux de thèse** :

**Etat d’avancement : satisfaisant Insuffisant**





L’avis du directeur de thèse sera basé sur l’état d’avancement des travaux de la thèse et sur l’entretien avec le doctorant. Le doctorant doit justifier sa demande de dérogation.

**Date de l’entretien avec le doctorant : …………………………….**

**Date prévue de soutenance : …………………………………**

\***Avis sur la demande de dérogation *(favorable ou défavorable)* et signatures :**

Avis et signature du Directeur de thèse Avis et signature du Directeur du laboratoire

**Directeur du CED**