

**Demande de dérogation 20 / 20**

Pour une année supplémentaire d’inscription en doctorat

Effectuée dans le cadre de l’arrêté du 25 mai 2016 fixant le cadre national de la formation et les modalités conduisant à la délivrance du diplôme national de doctorat.

**ANNÉE DE DOCTORAT SOLLICITÉE : ème année**

**LE DOCTORANT**

N° étudiant :

Nom patronymique :

Nom usuel :

Prénom :

N° de téléphone portable : ………………………………………………………

Adresse e-mail personnelle :

Directeur/trice de thèse :

Unité de recherche:

Titre de thèse :

[ ]  Cotutelle Pays partenaire  :

Etablissement :

......

Activité professionnelle :

[ ]  Activité salariée [ ]  Temps plein [ ]  Temps partiel

[ ]  Sans activité

Date et signature :

**LE DIRECTEUR DE THESE**

Nom et prénom :

Unité de recherche : Section CNU :

N° de téléphone : Adresse e-mail :

Commentaires :

Avis : □ favorable□ défavorable

**Je m’engage** à ce que la thèse soit **soutenue** au plus tard le :

Date et signature :

**LA DIRECTION DE L’ECOLE DOCTORALE**

Commentaires :

Avis : □favorable □défavorable □ Proposition d’année de césure

Date et signature :