

**Demande de césure 2017-2018
aux conditions générales de réalisation du doctorat**

Art. 14 Arrêté du 25 mai 2016

Ecole Doctorale - N° : Intitulé :

Spécialité : Code diplôme :

Eventuellement : cotutelle internationale de thèse non oui : pays partenaire

Financements : non oui

Type de contrat (CD, CIFRE, Etc..) :

Etudiant	Ecrire lisiblement en MAJUSCULES										
N° étudiant (cf carte d'étudiant) :	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>										
Nom patronymique :	Prénom :										
Nom usuel :	Né(e) le : <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>										
Adresse personnelle :											
Code postal : <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>											Ville
E-mail obligatoire :											

Demande une césure (insécable de maximum un an)	
Durée de la césure :mois	Motif de la demande exceptionnelle : Joindre obligatoirement une lettre motivée, signée,
Date de début :	
Date de fin :	
Dernière inscription administrative : 20 ... / 20...	
<u>Les inscriptions administratives doivent se réaliser avant le</u>	

Signature du Doctorant	Visa du Directeur de l'Ecole Doctorale
Paris, le	<input type="checkbox"/> favorable <input type="checkbox"/> défavorable (motif)
Signature :	Nom :
	Paris, le
	Signature : Cachet obligatoire:
Visa du Directeur de thèse	Décision du de la Président.e de l'Université
<input type="checkbox"/> favorable <input type="checkbox"/> défavorable (motif)	<input type="checkbox"/> dérogation accordée
Paris, le	<input type="checkbox"/> dérogation refusée (motif)
Nom :	Paris, le
Signature :	