

**Demande de césure 2018-2019
 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) :

Nom patronymique : Prénom :

Nom usuel : Né(e) le :

Adresse personnelle :

Code postal : Ville

E-mail obligatoire :

Demande une césure (insécable de maximum un an)

Durée de la césure :mois

Date de début :

Date de fin :

Motif de la demande exceptionnelle :

Joindre obligatoirement une lettre
 motivée, signée, 

Dernière inscription administrative : 20 ... / 20...

Les inscriptions administratives doivent se réaliser avant le

Signature du Doctorant

Visa du Directeur de l'Ecole Doctorale

Paris, le

Signature :

favorable défavorable (motif)

Nom :

Paris, le

Signature : Cachet obligatoire:

Visa du Directeur de thèse

Décision du de la Présidente de l'Université

favorable défavorable (motif)

Paris, le

Nom :

Signature :

dérogation accordée

dérogation refusée (motif)

Paris, le