

● **DEMANDEUR**

M. Mme

Nom (de naissance) : Nom d'usage :

Prénom :

Né-e le : à :

Adresse :

Ville : Code postal : Pays :

 Tél :  Port :  Mail :

Numéro étudiant (figurant sur votre carte multiservices et vos certificats d'inscription) _ _ _ _ _

● **INSCRIPTION ADMINISTRATIVE POUR L'ANNÉE UNIVERSITAIRE EN COURS**

Déjà inscrit-e : OUI NON

Cycle de doctorat :

1^{ère} année 2^{ème} année 3^{ème} année 4^{ème} année et plus

Spécialité du doctorat :

● **INFORMATIONS SUR LA THESE EN COURS**

Ecole Doctorale d'appartenance :

Titre de la Thèse :

Nom et Prénom du (de la) Directeur(rice) de Thèse :

Unité de Recherche :

Etablissement ou organisme employeur :

Etablissement ou organisme financeur :

● **PÉRIODE DE CÉSURE ENVISAGÉE**

Un semestre Année universitaire complète

Date de début de la période de césure :

Date de ré-intégration prévue dans la formation doctorale :

● NATURE DE LA PÉRIODE DE CÉSURE ENVISAGÉE

- en France à l'étranger
- Formation dans un autre domaine d'études et/ou dans un autre établissement
- Expérience en milieu professionnel
- Création d'entreprise
- Service civique

Organisme d'accueil :

NOM :

Coordonnées :

Référent-e :  Tél :  Mail :

- Pas d'organisme d'accueil

Date :

Nom et Signature du demandeur :

PIÈCES À JOINDRE IMPÉRATIVEMENT AU DOSSIER :

- Lettre de motivation
- CV
- Rapport et avis du dernier comité de suivi individuel si réalisé
- Attestation de l'organisme d'accueil prêt à s'engager sur la durée de la césure envisagée, copie du contrat de travail
- Lettre mentionnant l'accord de l'employeur et du financeur de la thèse (hors Université de Lille)
- Attestation d'admission dans une autre formation.

TOUT DOSSIER INCOMPLET OU DÉPOSÉ AU-DELÀ DES DÉLAIS FIXÉS NE SERA PAS RECEVABLE

Le dossier de demande de césure est à déposer par l'Ecole Doctorale auprès du Service Affaires Doctorales

- Avant le 15 juin pour une demande portant sur le 1^{er} semestre ou sur l'année universitaire complète
- Avant le 15 novembre pour une demande portant sur le 2^{ème} semestre.

ATTENTION :

Avant de déposer votre demande, nous vous invitons à prendre connaissance de la lettre de cadrage de la césure à l'Université de Lille.

● **MOTIVATIONS – description du projet de césure**

Date :

Signature :

Avis du (de la) directeur(rice) de Thèse

- Avis Favorable au projet de césure
 Avis Défavorable au projet de césure

- Motif(s) :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Nom du (de la) directeur(rice) de thèse :

Date :

Signature :

Avis de l'unité de recherche

- Avis Favorable au projet de césure
- Avis Défavorable au projet de césure

- Motif(s) :

.....

.....

.....

.....

.....

Nom du (de la) directeur(rice) de l'unité de recherche :

.....

Date :

Signature :

Avis du (de la) directeur(rice) de l'Ecole Doctorale

- Avis Favorable au projet de césure
- Avis Défavorable au projet de césure

- Motif(s) :

.....

.....

.....

.....

.....

Nom du (de la) directeur(rice) de l'Ecole Doctorale :

.....

Date :

Signature :

Espace réservé au Service des Affaires Doctorales

Acceptation du projet de césure

Refus du projet de césure

- Motif(s) :

.....

.....

.....

.....

Date :

La Vice-Présidente déléguée aux Affaires Doctorales