**DEMANDE DE DEROGATION**

**(4, 5 et 6ème année)**

Informations Personnelles du doctorant

**Nom** :................................................... **Prénom** **:** ………………………………….….…… **Année d’inscription** : ……..

Nationalité **:** …………………………………… **CNE** :………………………….……………………… **Boursier (oui/non)** :…………………..

**Tél** **:** …………………………………………………..…………… Email :…………………….…………………@…………….……….……….............

**Situation professionnelle** :  **Etudiant**  **Fonctionnaire**  **Salarié**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Intitulé de la thèse** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Eléments justifiant la demande de dérogation** | *En concertation avec son Directeur de Thèse, le Doctorant devra bien argumenter sa demande de dérogation (Joindre un état d’avancement détaillé)* |

**Signature**

|  |
| --- |
| **Doctorant** |