

● **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<sup>ère</sup> année     2<sup>ème</sup> année     3<sup>ème</sup> année     4<sup>ème</sup> 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<sup>er</sup> semestre ou sur l'année universitaire complète
- Avant le 15 novembre pour une demande portant sur le 2<sup>ème</sup> 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