**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** |