

FORMULAIRE DE DEMANDE DE DISPENSE

Toute demande de dispense doit être présentée dans les six premiers mois de la thèse

Je soussigné(e)
 inscrit à _____ et ayant débuté ma thèse le _____
 demande, à pouvoir bénéficier d'une dispense de formation

Mail institutionnel: _____

La réunion d'accueil en 1ère année, la présentation au séminaire de 2ème année, la formation à l'éthique et la sensibilisation à la science ouverte demeurent obligatoires.

Votre situation (ne cocher qu'une seule case)	Précisez le cas échéant
Thèse CIFRE, Doctorant rattaché à une entreprise par une activité contractuelle Cotutelle internationale ¹ , Doctorant exerçant une activité salariée d'ingénieur, Doctorant.e exerçant une activité d'enseignant non-vacataire du secondaire ou d'un niveau de qualification équivalente ² Doctorant.e ayant une expérience professionnelle suffisante au niveau de qualification (au moins un an à plein temps)	Nom du partenaire industriel/ institutionnel : Temps consacré à la thèse Durée du séjour en France

Argumentation :

Date de la demande

Signature du/de la doctorant.e

NOM et Signature du. de la directeur.rice de thèse³

Avis de l'école doctorale

Favorable Non favorable
 Favorable avec réserves

Réserves formulées par la direction de l'ED :

³ La signature du directeur de thèse vaut approbation de la demande de dispense sauf abus manifeste