





DEMANDE DE DISPENSE DE FORMATION PROFESSIONNALISANTE

ANNEE UNIVERSITAIRE 2023-2024

Toute demande doit parvenir au secrétariat de l'ED-DESPEG avant le 30 juin 2024

JE SOUSSIGNE/E,
Nom : Prénom :
N° Etudiant : _ _ _ _
Adresse :
INSCRIT/E EN : (intitulé précis de la mention de doctorat)
Année de thèse : 1re année 2ème année 3ème année 4ème année 5ème année Doctorat : Laboratoire : Directeur de thèse : Intitulé de la thèse :
SOLLICITE UNE DISPENSE DES FORMATIONS PROPOSÉES PAR LE COLLÈGE DOCTORAL POUR L'ANNÉE 2021-2022, ETANT PRECISE QUE CE <u>TYPE DE</u> <u>DEMANDES NE PEUT EXCEDER 30 HEURES (MAXIMUM) SUR L'ENSEMBLE DU</u> <u>CURSUS DOCTORAL</u>
Demande de dispense sur les formations : $\ \square$ au choix $\ \square$ professionnalisante
Nombre d'heures demandé : h h
Motif:

NB: La demande de dispense des formations revêt un <u>caractère exceptionnel</u> et doit s'appuyer sur des <u>motifs pertinents</u>: contrat CIFRE (dérogation automatique sous couvert de l'attestation employeur), activité professionnelle à temps plein ...

<u>Joindre toute pièce permettant de justifier la demande (contrat de travail, attestation employeur, ...)</u>

La demande doit être transmise à l'ED-DESPEG <u>en mains propres ou par mail après signature et avis motivé du directeur de thèse ET de laboratoire</u>. Elle sera ensuite validée ou refusée par la Direction de l'ED-DESPEG (après consultation des membres du Conseil de l'ED-DESPEG). La réponse vous sera envoyée par mail.

AVIS DU DIRECTEUR/ RICE DE THESE
□ FAVORABLE
□ DEFAVORABLE
Motif:
Le _ / _ _
Signature :
AVIS DU DIRECTEUR/ RICE DE LABORATOIRE
□ FAVORABLE
□ DEFAVORABLE
Motif:
Le _ / _ _
AVIS DE LA DIRECTION DE L'ED-DESPEG
□ FAVORABLE
□ DEFAVORABLE
Motif:

Signature: