

## DEMANDE D'ANNÉE DE CÉSURE EN DOCTORAT

ANNÉE 2020/2021

**Arrêté du 25 mai 2016 fixant le cadre national de la formation et les modalités conduisant à la délivrance du diplôme national de doctorat**

Article 14 – « À titre exceptionnel, sur demande motivée du doctorant, une période de césure insécable d'une durée maximale d'une année peut intervenir une seule fois, par décision du chef d'établissement où est inscrit le doctorant, après accord de l'employeur, le cas échéant, et avis du directeur de thèse et du directeur de l'école doctorale. »

### DOCTORANT

NOM - Prénom  Mme  M. \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Tél. mobile \_\_\_\_\_ courriel \_\_\_\_\_ Matricule (n° étudiant) \_\_\_\_\_

Date de la 1<sup>ère</sup> inscription en thèse : \_\_\_\_\_ Établissement :  Panthéon-Assas  Autre

Sujet de thèse

Discipline

Je sollicite l'obtention d'une année de césure pour l'année 2020-2021 et atteste n'avoir jamais bénéficié d'une césure  
Date \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

### AVIS DU DIRECTEUR DE THÈSE ( À faire remplir par le doctorant )

Directeur de thèse \_\_\_\_\_

Avis favorable

Avis défavorable

Date \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

Une fois ces 2 premières parties complétées, ce document doit être remis au bureau des thèses (107) ou envoyé à [theses@u-paris2.fr](mailto:theses@u-paris2.fr), accompagné d'une lettre de motivation à l'attention du directeur de votre École doctorale.

### PROPOSITION DU DIRECTEUR DE L'ÉCOLE DOCTORALE ( À faire remplir par l'administration )

Avis favorable

Avis défavorable

Date \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

### DÉCISION DU PRÉSIDENT DE L'UNIVERSITÉ ( À faire remplir par l'administration )

Avis favorable

Avis défavorable

Date \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

Guillaume LEYTE