Ce document doit être complété informatiquement par les doctorants et retourner à la gestionnaire de l’École Doctorale au **plus tard le 10 septembre 2025 après** signature de la direction de thèse et de la direction de l’unité de recherche.

# TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA RETOURNÉ

**Nom patronymique :**…………………………………………………………………….Prénom : ……………………………………...

Adresse mail institutionnelle : ……………………………………………………………………..

Numéro étudiant : ……………………..

Discipline du doctorat : …………………………………………………………………………….

**Inscription en**  [ ]  **4ème année** [ ]  **5ème année** [ ]  **6ème année**

 Période de césure : Choisissez un élément. Si oui, préciser la période :

Période de suspension : Choisissez un élément. Si oui, préciser la période :

Financement de la thèse à compter de la 4ème année et plus : ………………………………………………………………………………………

*Joindre une attestation du financement de votre thèse ou la copie de votre contrat de travail si concerné.*

## École Doctorale : Choisissez un élément.

Unité de recherche : …………………………………………………………………

**Date prévisionnelle de soutenance : ……………………………………………**

Une cotutelle internationale de thèse est-elle en cours ? Choisissez un élément.

*Si oui, merci de fournir une attestation d’inscription de l’établissement partenaire*

Etablissement partenaire : ……………………………………………………………

Date de fin de validité : ………………………………………

Un avenant est-il en cours : Choisissez un élément.

|  |
| --- |
| ***AVANCEMENT DES TRAVAUX DE RECHERCHE :*** *selon l’école doctorale, un rapport d’activité, comité de suivi… pourra être demandé en complément et joint à ce dossier* |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

Pièces à joindre au dossier :

* Courrier du doctorant justifiant l’inscription en année dérogatoire
* Courrier de la direction de thèse justifiant l’inscription en année dérogatoire
* Justificatif de financement (le cas échéant)

Les Parties sont susceptibles de signer la demande sous forme électronique par échange de documents au format PDF ou équivalent. Il est expressément convenu que le document ainsi signé aura valeur d’original entre les Parties, et sera opposable entre elles.

|  |
| --- |
| **Le doctorant / La doctorante**Nom et Prénom :…………………………………………………………………….  Date : …………………….Signature :  |
| **La direction de thèse**Nom et Prénom : …………………………………………………………………….Unité de recherche : …………………………………………………………………………….[ ]  Avis favorable[ ]  Avis défavorable. Motif : …………………………………………………………………….Date : ……………………. Signature :  |
| **La direction de l’unité de recherche d’accueil** Nom et Prénom : …………………………………………………………………….[ ]  Avis favorable[ ]  Avis défavorable. Motif : …………………………………………………………………….Date : …………………….Signature :  |
| **La codirection de thèse**Nom et Prénom du codirecteur : ……………………………………………………………………. Grade : …………………………………………………..Etablissement : …………………………………………………………………………………… Unité de recherche : ……………………………………………………………………Pays : ………………………………………………………..[ ]  Avis favorable[ ]  Avis défavorable. Motif : ……………………………………………………………………. Date : ……………………. Signature |
| **La direction de l’école doctorale** Nom et Prénom : …………………………………………………………………….[ ]  Avis favorable[ ]  Avis défavorable. Motif : …………………………………………………………………….Date : ……………………. Signature,  |
| **Le Président de l’Université de Rouen Normandie** Nom et Prénom : [ ]  Avis favorable[ ]  Avis défavorable. Motif :Date :  Signature,  |