

DOSSIER DE DEMANDE D'AUTORISATION D'INSCRIPTION en doctorat en 4^{ème} année et plus

Application for authorization to enrol for doctoral studies in the 4th year and beyond

► Précisez l'année : ☐ 4^{ème} ☐ 5^{ème} ☐ 6^{ème} ☐ __^{ème}

Specify the year: ☐ 4th ☐ 5th ☐ 6th ☐ __th

Attention: Aucun dossier incomplet ne sera accepté
Please note: Incomplete applications will not be
accepted

TYPE DE DEMANDE — TYPE OF APPLICATION

☐ INSCRIPTION DE DROIT <i>Right of Registration</i>	☐ INSCRIPTION DÉROGATOIRE <i>Extension Application</i>
Pour les doctorants avec financement sans lien direct avec la thèse (assimilés à une thèse à temps partiel). Durée : 6 ans. <i>For doctoral students with funding unrelated to the thesis, or part-time PhD. Duration: 6 years.</i> Situation / Type : ☐ Salarié ☐ Fonctionnaire ☐ Libéral ☐ Autre : Toute année supplémentaire au-delà de 6 ans est dérogatoire. <i>Each year beyond 6 year is an extension.</i>	Pour les doctorants avec un financement lié à la thèse ou n'exerçant pas d'activité professionnelle (assimilés à une thèse à temps plein).). Durée : 3 ans. Toute année supplémentaire au-delà de 3 ans est dérogatoire. <i>For full-time PhD students funded or self-funded. Duration: 3 years. Each year beyond 3 is an extension.</i> Situation / Type : ☐ Contrat doctoral ☐ CIFRE/COFRA ☐ Bourse ☐ Autre : ☐ Financement sans lien avec la thèse au-delà de la 6^e année

INFORMATIONS PERSONNELLES DU DOCTORANT — DOCTORAL STUDENT INFORMATION

Civilité / Title	☐ Mme / Ms ☐ M. / Mr		
Nom de famille / Family name			
Prénom / First name			
N° étudiant / Student number		Nationalité / Nationality	
Date de naissance / Date of birth		Ville de naissance / City of birth	
Pays de naissance / Country of birth	"Choisir pays" / "choose contry"		
Adresse / Address			
Code postal / Postal code		Ville / City	
Tél. mobile / Mobile		E-mail / Email	

Situation de handicap <i>Disability recognition</i>	☐ OUI / YES ☐ NON / NO Si oui, contactez le S.U.M.P.P.S. : sumpps@unicaen.fr — Relais handicap santé : deve.accueil.handicap@unicaen.fr
---	---

INFORMATIONS SUR LA THÈSE — *THESIS INFORMATION*

Code et libellé de la discipline / <i>PhD discipline code & title</i>	"choisir code discipline" / "choose discipline code"		
Titre de la thèse / <i>Thesis title</i>			
Composante de rattachement (UFR, Institut...) / <i>Component (UFR, institute...)</i>	"choisir la composante de rattachement" / "select the component of attachment"		
École doctorale / <i>Doctoral school</i>	"choisir ED" / "choose doctoral school"		
Unité de recherche / <i>Research unit</i>	"Choisir un laboratoire" / "Choose laboratory"		
Date 1ère inscription en thèse / <i>First registration date</i>		Date prévue de soutenance / <i>Expected defense date</i>	
Cotutelle internationale de thèse en cours / <i>International joint supervision of a thesis currently in progress</i>	☐ OUI / YES ☐ NON / NO (Joindre les justificatifs d'inscription et de paiement / attach proof of registration and payment)	Pays concerné / <i>Country concerned</i>	
Période de présence à Caen prévue sur l'année / <i>Planned time in Caen for the year</i>		Etablissement concerné / <i>Foreign institution</i>	

FINANCEMENT DE LA THÈSE — *THESIS FUNDING*

Contrat doctoral bénéficiant d'une prolongation <i>Doctoral contract with extension?</i>	☐ OUI / YES ☐ NON / NO Si oui — Date fin contrat initial : _____ Début prolongation : _____ Fin prolongation : _____
Financier (si contrat doctoral)	☐ UCN ☐ Région Normandie ☐ Autre : _____ Préciser nom, acronyme, adresse de la structure signataire

► Type de financement (cochez la case correspondante) / *Funding type:*

☐ Activité rémunérée hors thèse [COD-OFI 10] ☐ Sans financement / aide familiale [COD-OFI 11] ☐ Financement d'État ☐ Collectivités territoriales (RIN 100% / 50%) [COD-OFI 24] ☐ Agences françaises (ANR, etc.) ☐ COFRA	☐ CIFRE (ANRT) [COD-OFI 31] ☐ Autre contrat doctoral de droit privé ☐ Financement privé (associations, fondations, GIP) ☐ Commission européenne ☐ Formation continue [COD-OFI 42] ☐ Organismes internationaux (ONU, OCDE...) [COD-OFI 43] ☐ Autres financements étrangers
--	--

Précisions sur le financement (type de contrat, origine des fonds) / Details on funding:

PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER — DOCUMENTS TO SUBMIT

Le dossier doit obligatoirement comprendre les éléments suivants :

1. Rapport d'avancement (2 à 5 pages) : problématique, avancement de l'année, échéancier, publications
2. Justificatif du financement pour l'année demandée (contrat, attestation employeur...)
3. Argumentaire de la direction de thèse (à compléter dans ce dossier)
4. si cotutelle : justificatif d'inscription et de paiement/exonération de l'établissement étranger partenaire
5. si appartenance à l'ED PSIME : Formulaire complémentaire de l'école doctorale PSIME : <https://ed-psime.normandie-univ.fr/formulaires-psime/>

☐ Dossier incomplet = délai de 2 mois suspendu jusqu'à réception des pièces manquantes. Sans retour, la demande est réputée abandonnée.

DEMANDE DU DOCTORANT — STUDENT'S REQUEST

Je soussigné(e) ☐ Mme ☐ M. NOM : _____ Prénom : _____

sollicite une dérogation pour m'inscrire pour une année supplémentaire en doctorat par rapport au délai initial.

I hereby request a waiver to enrol for an additional year of doctoral studies beyond the initial deadline.

Fait le : _____ Signature : _____

AVIS DU DIRECTEUR DE THÈSE — PhD SUPERVISOR'S OPINION

Civilité	☐ Mme / Ms ☐ M. / Mr		
Nom / Name		Prénom / First name	
Tél. fixe / Phone		Tél. mobile / Mobile	
Mél / Email			
Composante (UFR, Institut...)/ Component	"choisir la composante de rattachement" / "select the component of attachment"		
École doctorale de rattachement / Doctoral school	"choisir ED" / "choose doctoral school"		
Unité de recherche / Research unit	"Choisir un laboratoire" / "Choose laboratory"		

☒ AVIS FAVORABLE☐ AVIS DÉFAVORABLE

(à justifier)

Argumentaire obligatoire :

Fait le : _____ Signature :

AVIS DU CO-DIRECTEUR DE THÈSE (si applicable) — CO-SUPERVISOR'S OPINION (if applicable)

Nom / Name		Prénom / First name	
Tél. fixe / Phone		Mél / Email	
Établissement de rattachement (si hors UNICAEN)			
École doctorale de rattachement / Doctoral school			
Unité de recherche / Research unit			

Avis :

☒ AVIS FAVORABLE☐ AVIS DÉFAVORABLE

(à justifier)

Argumentaire obligatoire à destination du Conseil de l'École Doctorale :

Fait le : _____ Signature :

AVIS DU RESPONSABLE DE L'UNITÉ DE RECHERCHE — RESEARCH UNIT DIRECTOR'S OPINION

Nom / Name		Prénom / First name	
Unité de recherche / Research unit	"Choisir un laboratoire" / "Choose laboratory"		

Avis :

☒ AVIS FAVORABLE☐ AVIS DÉFAVORABLE

(à justifier)

Justifier si avis défavorable

Fait le : _____ Signature :

AVIS DU DIRECTEUR DE L'ÉCOLE DOCTORALE — DOCTORAL SCHOOL DIRECTOR'S OPINION

Nom / Name		Prénom / First name	
École doctorale / Doctoral school	"choisir ED" / "choose doctoral school"		

Avis sur l'inscription :

☒ FAVORABLE à l'inscription ☐ DÉFAVORABLE à l'inscription (à justifier)	<u>Justifier si avis défavorable :</u>
--	--

Fait le : _____ Signature :

DÉCISION DE LA PRÉSIDENCE DE L'UNIVERSITÉ — UNIVERSITY PRESIDENT'S DECISION

☒ Inscription ACCORDÉE ☐ Inscription REFUSÉE (à justifier)	<u>Justifier si refus d'inscription :</u>
---	---

Signature de la Présidence de l'Université de Caen Normandie — M. Lamri ADOUI

Fait le : _____ Signature :

Information légale — RGPD

Le droit d'accès et de rectification prévu par la loi n°78/17 du 6 janvier 1978 s'exerce auprès du guichet national de l'ABES : <https://stp.abes.fr>

Référence : Arrêté du 25 mai 2016 fixant le cadre national de la formation conduisant au diplôme national de doctorat.

FICHE DE SUIVI ADMINISTRATIF

— À COMPLÉTER UNIQUEMENT PAR LE PERSONNEL ADMINISTRATIF —
Demande d'autorisation d'inscription supplémentaire en doctorat — Année 20__ — 20__

Dossier reçu le		Mme ☐ M. ☐
Nom du doctorant(e)		

Vérification du dossier d'inscription :

Élément	Statut	Observations
Dossier complété, signé, daté	☐ Présent ☐ Absent ☐ N/A	
Rapport d'avancement des travaux	☐ Présent ☐ Absent ☐ N/A	
→ Avancement de la thèse pendant l'année écoulée	☐ Présent ☐ Absent ☐ N/A	
→ Problématique de la thèse	☐ Présent ☐ Absent ☐ N/A	
→ Échéancier des travaux pour la fin de thèse	☐ Présent ☐ Absent ☐ N/A	
→ Publications	☐ Présent ☐ Absent ☐ N/A	
Justificatif du financement pour l'année demandée	☐ Présent ☐ Absent ☐ N/A	
Argumentaire de la direction de thèse (dans le dossier)	☐ Présent ☐ Absent ☐ N/A	

Dossier complet :

☒ OUI — Dossier complet	<i>Si incomplet : le délai de 2 mois ne court qu'à compter de la réception des pièces manquantes. Sans retour, la demande est réputée abandonnée.</i> L'inscription doit intervenir au plus tard le 30 novembre.
☐ NON — Pièces manquantes	

Accusé de réception — Dossier validé le : _____