

Dossier de candidature
PERIODE DE CESURE EN DOCTORAT

Ce dossier doit être retourné complet :
Au Pôle Etudes Doctorales et HDR de la Direction de la Recherche et de la Valorisation

Nom de naissance :

Nom d'usage (si différent du nom de naissance) :

Prénom :

Date de naissance : / / Nationalité :

Adresse en France :

.....

Téléphone :

N° INE (cf. carte étudiant ou avis d'inscription au bac) :

VOTRE SITUATION ACTUELLE

N° étudiant UCA (le cas échéant) :

Courriel universitaire (uniquement) :

Année d'inscription en doctorat :

Ecole Doctorale :

Financement de la Thèse :

Sujet de thèse :

.....

.....

.....

VOTRE PARCOURS DE FORMATION (antérieur, actuel et envisagé)

La césure peut être effectuée dès le début de la première année de doctorat mais ne peut l'être après la dernière année.

Dans le tableau suivant, pour chaque semestre, précisez : validé, en cours, césure ou envisagé.

Année universitaire	Etablissement	Ecole doctorale	Année d'inscription en doctorat	1 ^{er} semestre	2 nd semestre

VOTRE PERIODE DE CESURE

Répondre par oui/non

Elle prendra la forme de :	en France	à l'étranger
Une période de formation		
Une expérience en milieu professionnel		
Un projet de création d'activité		
Un engagement de service civique		
Un volontariat associatif		
Un volontariat de solidarité internationale		
Un volontariat international en administration		
Un volontariat international en entreprise		
Un service volontaire européen		
Autre modalité (<i>préciser</i>) :		

***Attention :** Si vous envisagez un départ à l'étranger, il est impératif de consulter la rubrique « conseils aux voyageurs » du site du ministère de l'Europe et des Affaires Etrangères (MEAE), pour connaître les « zones à risques » : <https://www.diplomatie.gouv.fr/fr/conseils-aux-voyageurs/>

Les décisions suivantes sont arrêtées pour l'Université Clermont Auvergne :

- ✓ **Zones vertes et jaunes:** Les départs sont autorisés dans le respect des consignes du MEAE
- ✓ **Zones oranges et rouges :** Les départs **NE SONT PAS AUTORISES** même si l'étudiant est ressortissant du pays.

LE DIRECTEUR DE THESE REFERENT

Quelles que soient la nature et les modalités de réalisation de la période de césure, Le Directeur de thèse référent doit vous suivre. Donner ses coordonnées ci-dessous.

Nom, prénom :

Courriel :

Téléphone :

Laboratoire d'appartenance :

Ecole Doctorale d'appartenance :

Donne son accord pour assurer le suivi du doctorant au cours de sa période de césure.

Fait à, le / /

Signature du Directeur de thèse référent

PIECES A FOURNIR

- 1) Courrier expliquant votre motivation et la pertinence de cette période de césure pour votre parcours de formation ou votre projet professionnel.
- 2) Attestation de la structure d'accueil précisant les dates de début et de fin de votre période de césure.

Je, soussigné, certifie exact l'ensemble des renseignements portés sur ce dossier ainsi que sur les pièces jointes.

Fait à, le / /

Signature du doctorant

REINTEGRATION A L'UCA APRES LA PERIODE DE CESURE

PARTIE A RENSEIGNER PAR L'ETUDIANT

Je sollicite : un retour une entrée à l'Université Clermont Auvergne
après une période de césure duau.....

Dans l'année d'inscription en doctorat :

Spécialité du doctorat :

Ecole Doctorale :

Financement de la Thèse :

Sujet de thèse :

.....

.....

.....

pour l'année universitaire :

Date du retour (a minima, préciser le mois) :

Fait à....., le / /

Signature du doctorant

CADRE RESERVE AU DIRECTEUR DE L'ÉCOLE DOCTORALE DE RATTACHEMENT APRES LA PERIODE DE CESURE

Accord pour l'intégration de l'étudiant

dans l'Ecole doctorale :

dans l'année d'inscription de doctorat (préciser l'année) :

pour l'année universitaire (préciser le semestre) :

Avis du Directeur de l'Ecole Doctorale :

.....
.....
.....
.....

Le Directeur de l'Ecole Doctorale (nom, prénom) :

Date

Signature

AVIS du Directeur de thèse

favorable défavorable

Motivation d'une décision défavorable

.....
.....
.....

Le Directeur de thèse, Mme / M.

Signature

Le / /

AVIS de l'employeur (s'il y a lieu)

favorable défavorable

Motivation d'une décision défavorable

.....
.....
.....

L'employeur, Mme / M.

Dénomination de l'Entreprise :

Signature

Le / /

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

AVIS du Directeur de l'Ecole Doctorale

favorable défavorable

Motivation d'une décision défavorable :

.....
.....
.....

Le Directeur de l'Ecole Doctorale, Mme / M.

Signature

Le / /

AVIS de la Commission examinant la demande de césure

favorable défavorable

Motivation d'une décision défavorable :

.....
.....
.....

Le Vice-Président Recherche, Mme / M.

Signature

Le / /

DECISION du Président de l'Université Clermont Auvergne

favorable défavorable

Motivation d'une décision défavorable :

.....
.....
.....

Le Président de l'Université Clermont Auvergne,

Signature

Le / /