

Demande de dérogation pour les Directions et Codirections par un encadrant sans HDR

(Passage du dossier en CAc restreint aux Habilité·e·s)

La demande concerne (veuillez cocher la case correspondante) :

Une dérogation pour une **direction** de thèse

Une dérogation pour une **codirection** de thèse

➤ **Pièces à fournir accompagnant la Fiche dérogatoire complétée et signée selon votre demande** (seuls les dossiers complets seront examinés) :

Direction de thèse	Codirection de thèse
<ul style="list-style-type: none">• Lettre signée du/de la directeur·rice de thèse non HDR détaillant les arguments à l'appui de sa demande. Indiquer le nombre de doctorant·e·s actuellement dirigés avec le pourcentage d'encadrement. *• CV du/de la directeur·rice de thèse non HDR avec la liste des publications.	<ul style="list-style-type: none">• Lettre motivée du/de la Codirecteur·rice non HDR précisant la quotité de temps consacrée à l'encadrement du doctorant. Indiquer le nombre de doctorants actuellement dirigés avec le pourcentage d'encadrement. *• CV du/de la codirecteur·rice non HDR avec la liste des publications• Lettre motivée et signée du/de la directeur·rice de thèse. Indiquer le nombre de doctorants actuellement dirigés avec le pourcentage d'encadrement. *
	<p>Cas particulier : Projet de convention de co-direction nationale ou internationale</p>

* Voir règles et usages de votre École Doctorale

INFORMATIONS

NOM – Prénom du/de la doctorant·e :

Titre de la thèse :

	DIRECTEUR·RICE de thèse	CODIRECTEUR·RICE de thèse
Sexe		
Nom		
Prénom		
Qualité		
Établissement / Structure de rattachement* *		
Autres Directions en cours	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non : Nbre :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non : Nbre :
Autres Directions terminées	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non : Nbre :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non : Nbre :
Autres Codirections en cours	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non : Nbre :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non : Nbre :
Autres Codirections terminées	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non : Nbre :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non : Nbre :

Spécialité du Doctorat :

Laboratoire de rattachement :

Signature du/de la doctorant·e

Signature du/de la directeur·rice de laboratoire

Avis argumenté de l'École Doctorale :

Signature de l'école doctorale :

AVIS DU CONSEIL ACADÉMIQUE

Date du passage en CAc restreint aux Habilité·e·s :

Avis du Conseil Académique d'Université Côte d'Azur :

Si report ou avis défavorable, observations :

Date du passage en CAc restreint aux Habilité·e·s (si report) :

Avis du Conseil Académique d'Université Côte d'Azur :

Si report ou avis défavorable, observations :

DÉCISION DU PRÉSIDENT D'UNIVERSITÉ COTE D'AZUR :

Fait à Nice, le :

Le Président d'Université Côte d'Azur