

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	Établissement	École doctorale	Année d'inscription en doctorat	1er semestre	2ème semestre

VOTRE PERIODE DE CESURE

Répondre par oui/non

Elle prendra la forme de :	En France	À l'étranger
Une période de formation		
Un stage (1 semestre maximum)		
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 (préciser) :		

VOTRE STRUCTURE D'ACCUEIL PENDANT LA PERIODE DE CESURE

Dénomination : .

Statut juridique :

Nature de l'activité :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

Site web :

Aurez-vous le statut de personnel rémunéré par l'organisme d'accueil oui non

NATURE DE LA FORMATION / DE L'EXPERIENCE PROFESSIONNELLE ENVISAGEE

LE DIRECTEUR DE THÈSE RÉFÉRENT

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 :

École 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.
- 3) Formulaire "Retour ou entrée à l'Université Clermont Auvergne après une période de césure" à faire remplir par le Directeur de l'École Doctorale qui devrait vous accueillir après votre période de césure (son accord est indispensable).

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

Fait à _____, le _____

Signature du doctorant

AVIS du Directeur de thèse

favorable défavorable

Motivation d'une décision défavorable :

Le Directeur de thèse, Mme / M.

Le

Signature

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

favorable défavorable

Motivation d'une décision défavorable :

L'employeur, Mme / M.

Dénomination de l'Entreprise :

Le

Signature

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.

Le

Signature

AVIS de la Commission examinant la demande de césure

favorable défavorable

Motivation d'une décision défavorable :

Le Vice-Président Recherche, Mme / M.

Le

Signature

DECISION du Président de l'Université Clermont Auvergne

favorable défavorable

Motivation d'une décision défavorable :

Le Président de l'Université Clermont Auvergne,

Signature

Le