

## DEMANDE DE DEROGATION D'INSCRIPTION EN DOCTORAT DE + 3 ANS

Je soussigné.e Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

inscrite.e en Doctorat à l'ENSMA, sollicite une dérogation pour une Choisissez un élément.

Motif et date de soutenance prévisionnelle :

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Financement de la thèse : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Date	Signature doctorant
------	---------------------

**Avis du directeur de thèse :**

Favorable

Défavorable

Date	Signature directeur thèse
------	---------------------------

**Avis du directeur du laboratoire de recherche :**

Favorable

Défavorable

Date	Signature directeur laboratoire recherche
------	---

**Avis du directeur de l'Ecole Doctorale :**

Favorable

Défavorable

Date	Signature directeur de l'ED
------	-----------------------------

**Accord du directeur de l'ENSMA :**

Favorable

Défavorable

Date	Signature directeur de l'ENSMA
------	--------------------------------

Contact : DRDV  
Bureau A401 – 05.49.49.80.75  
[drdv@ensma.fr](mailto:drdv@ensma.fr)

1

