

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

Je soussigné.e

inscrit.e en Doctorat à l'ENSMA, sollicite une dérogation pour une

Motif et date de soutenance prévisionnelle :

### Financement de la thèse :

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

