**DEMANDE DE DEROGATION D’INSCRIPTION EN DOCTORAT DE + 3ANS**

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 |