|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOM, Prénom du/ de la doctorant·e |  | Demande de réinscription dérogatoire : | **□ oui** | **□ non** |
| No d’étudiant·e |  |
| Directeur/trice,codirecteur/tricecotuteur/tutrice |  | Établissement | □ Lyon 2 | □ Lyon 3 | □ UJM | □ ENS |
| Établissement de cotutelle |  |
| Unité de recherche de rattachement |         |

|  |  |
| --- | --- |
| Titre de la thèse |  |
| Thèse effectuée | □ à temps completFinancement (contrat, autre) : □ oui   □ nonPréciser :  | □ à temps partielNature de l’emploi :Nombre d’heures hebdomadaires : |

|  |
| --- |
| Partie à remplir par le/la doctorant·e |
| Travaux accomplis (thèse, autres) : |
| Nombre de pages rédigées depuis le début de la thèse |  |
| Heures de formations transversales validées(42h obligatoires) | au cours de cette année : | \_\_h |
| depuis le début de la thèse  : | \_\_h ou □ dispense |
| Formation à l’éthique de la recherche | □ pas encore suivie □ validée □ dispense |

|  |
| --- |
| Partie à remplir par le(s) (co)directeur/trice(s) de thèse : |
| Nombre de rencontres pendant l’année |  |
| Heures de formations disciplinaires validées(80h obligatoires) | au cours de cette année : | \_\_h |
| depuis le début de la thèse : | \_\_h ou □ dispense |
| Appréciation, avancement des travaux :  |
| Nombre de pages relues depuis le début de la thèse |  | Année ou date prévue pour la soutenance(à partir de D3) |  |

En cas de demande de réinscription dérogatoire, veuillez remplir également la page suivante.

|  |  |
| --- | --- |
| Date et signature(s), (co)directeur/trice(s) de thèse : | Date et signature, doctorant·e : |
|  |  |

## Demande de dérogation (année D5 et au-delà)

|  |
| --- |
| Partie à remplir par le/la doctorant·e |
| Problèmes rencontrés expliquant la demande de réinscription dérogatoire : |
| Calendrier prévisionnel pour l’année à venir |
|  | Objectifs et tâches prévues : |
| de septembre à novembre |  |
| de décembre à février |  |
| de mars à mai |  |
| de juin à août |  |

|  |
| --- |
| Partie à remplir par le(s) (co)directeur/trice(s) de thèse : |
| Avis concernant la réinscription dérogatoire |
| □ très favorable | □ favorable | □ réservé | □ défavorable |
| Avis motivé : |