



DEMANDE DE DEROGATION D'INSCRIPTION DE + 3ANS

Je soussigné.e
inscrit.e en thèse à l'ENSMA, sollicite une dérogation pour une année.
Motif et date prévisionnelle de soutenance :

Financement prévu :

Date : Date	Signature Doctorant : Signature
-------------	------------------------------------

Avis du Directeur de thèse : Favorable Défavorable
Motif et date prévisionnelle de soutenance :

Date : Date	Signature : Signature
-------------	--------------------------

Avis du Directeur de l'Unité de Recherche: Favorable Défavorable

Date : Date	Signature : Signature
-------------	--------------------------

Avis du Directeur de l'Ecole Doctorale: Favorable Défavorable
Motif :

Date : Date	Signature : Signature
-------------	--------------------------

Accord du Directeur de L'ENSMA:

Date : Date	Signature : Signature
-------------	--------------------------

Contact : DRDV
Bureau A401 ☎ : 05.49.49.80.75
Mail : DRDV@ensma.fr Web: [Recherche&Doctort](#)

