****** 

**DEMANDE DE DISPENSE DE FORMATION PROFESSIONNALISANTE**

**ANNEE UNIVERSITAIRE 2025-2026**

**Toute demande doit parvenir au secrétariat de l’ED-DESPEG avant le 30 juin 2026**

**JE SOUSSIGNÉ/E,**

Nom :

Prénom :

**INSCRIT/E EN :**

Année de thèse : 🞏1re année 🞏2ème année 🞏3ème année 🞏 4ème année 🞏 5ème année 🞏 6ème année et plus

Mention du Doctorat :

Laboratoire :

Directeur de thèse :

Intitulé de la thèse :

**SOLLICITE UNE DISPENSE DES FORMATIONS PROPOSÉES PAR LE COLLÈGE DOCTORAL POUR L’ANNÉE 2025-2026, ETANT PRECISE QUE CE TYPE DE DEMANDES NE PEUT EXCEDER 30 HEURES (MAXIMUM) SUR L’ENSEMBLE DU CURSUS DOCTORAL pour chaque catégorie : « au choix » et « professionnalisantes ET TECHNIQUES »**

Demande de dispense sur les formations : 🞏 au choix 🞏 professionnalisantes ou techniques

Nombre d’heures demandé : ….. h ….. h

Motif :

**NB** : La demande de dispense des formations revêt un **caractère exceptionnel** et doit s’appuyer sur des motifs pertinents : contrat CIFRE (dérogation automatique sous couvert de l’attestation employeur), activité professionnelle àtemps plein …

Joindre toute pièce permettant de justifier la demande (contrat de travail, attestation employeur, …) si ces pièces ne sont pas déjà disponibles sur ADUM.

**La demande doit être transmise à l’ED-DESPEG par mail après signature et avis motivé du directeur de thèse ET de laboratoire. Elle sera ensuite validée ou refusée par la Direction de l’ED-DESPEG (après consultation des membres du Conseil de l’ED-DESPEG). La réponse vous sera envoyée par mail.**

**AVIS DU DIRECTEUR/ RICE DE THESE**

🞏**FAVORABLE**

🞏**DEFAVORABLE**

Motif :

**Le** |\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**Signature :**

**AVIS DU DIRECTEUR/ RICE DE LABORATOIRE**

🞏**FAVORABLE**

🞏**DEFAVORABLE**

Motif :

**Le** |\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**AVIS DE LA DIRECTION DE L’ED-DESPEG**

🞏**FAVORABLE**

🞏**DEFAVORABLE**

Motif :

**Le** |\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**Signature :**