

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 : ☐ 1^{re} année ☐ 2^{ème} année ☐ 3^{ème} année ☐ 4^{ème} année ☐ 5^{ème} année
☐ 6^{ème} année et plus

Mention du Doctorat :

Laboratoire :

Directeur de thèse :

Intitulé de la thèse :

SOLICITE UNE DISPENSE DES FORMATIONS PROPOSÉES PAR LE COLLÈGE DOCTORAL POUR L'ANNÉE 2025-2026, ETANT PRECISE QUE CE TYPE DE DEMANDES NE PEUT EXCÉDER 30 HEURES (MAXIMUM) SUR L'ENSEMBLE DU CURSUS DOCTORAL POUR CHAQUE CATEGORIE : « 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 à temps 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 :