Demande de dérogation pour les Directions et Codirections par un encadrant sans HDR

**(Passage du dossier en CAc restreint aux Habilité·e·s)**

La demande concerne (veuillez cocher la case correspondante) :

* Une dérogation pour une **direction** de thèse
* Une dérogation pour une **codirection** de thèse
  + **Pièces à fournir accompagnant la Fiche dérogatoire complétée et signée selon votre demande** (seuls les dossiers complets seront examinés) :

|  |  |
| --- | --- |
| **Direction de thèse** | **Codirection de thèse** |
| * Lettre signée du/de la directeur·rice de thèse non HDR détaillant les arguments à l’appui de sa demande. Indiquer le nombre de doctorant·e·s actuellement dirigés avec le pourcentage d’encadrement. \* * CV du/de la directeur·rice de thèse non HDR avec la liste des publications. | * Lettre motivée du/de la Codirecteur·rice non HDR précisant la quotité de temps consacrée à l’encadrement du doctorant. Indiquer le nombre de doctorants actuellement dirigés avec le pourcentage d’encadrement. \* * CV du/de la codirecteur·rice non HDR avec la liste des publications * Lettre motivée et signée du/de la directeur·rice de thèse. Indiquer le nombre de doctorants actuellement dirigés avec le pourcentage d’encadrement. \* |
| **Cas particulier** : Projet de convention de co-direction nationale ou internationale  . |

**\*** Voir règles et usages de votre École Doctorale

**INFORMATIONS**

NOM – Prénom du/de la doctorant·e :

Titre de la thèse :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **DIRECTEUR·RICE de thèse** | **CODIRECTEUR·RICE de thèse** |
| **Sexe** |  |  |
| **Nom** |  |  |
| **Prénom** |  |  |
| **Qualité** |  |  |
| **Établissement / Structure de rattachement\*\*** |  |  |
| **Autres Directions en cours**  **Autres Directions terminées** | * Oui ☐ Non : Nbre : * Oui ☐ Non : Nbre : | * Oui ☐ Non : Nbre :   ☐ Oui ☐ Non : Nbre : |
| **Autres Codirections en cours**  **Autres Codirections terminées** | * Oui ☐ Non : Nbre :   ☐ Oui ☐ Non : Nbre : | * Oui ☐ Non : Nbre :   ☐ Oui ☐ Non : Nbre : |

Spécialité du Doctorat :

Laboratoire de rattachement :

# Signature du/de la doctorant·e Signature du/de la directeur·rice de laboratoire

Avis argumenté de l’École Doctorale :

# Signature de l’école doctorale :

**AVIS DU CONSEIL ACADÉMIQUE**

Date du passage en CAc restreint aux Habilité·e·s :

Avis du Conseil Académique d’Université Côte d'Azur :

Si report ou avis défavorable, observations :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date du passage en CAc restreint aux Habilité·e·s (si report) :

Avis du Conseil Académique d’Université Côte d'Azur :

Si report ou avis défavorable, observations :

**DÉCISION DU PRÉSIDENT D’UNIVERSITÉ COTE D’AZUR :**

Fait à Nice, le :

Le Président d’Université Côte d'Azur