|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

*Entête à Remplir par le Doctorant / Administrative information to be filled by the PhD Student*

**MENTION :**  ☐ **CIFRE (ou équivalent)** ☐**COTUTELLE**

**DOCTORANT/E**  (Nom/Prénom) / **PhD STUDENT APPLICANT** (Last name/First name) :

**TITRE DE LA THÈSE** / **PhD TITLE :**

**DIRECTEUR/TRICE DE THÈSE** (Nom/Prénom)/ **SUPERVISOR** (Last name/First name) :

**CO-DIRECTEUR/TRICE** (Nom/Prénom) **/ CO-SUPERVISOR** (Last name/First name) :

**CO-ENCADRANT** (Nom/Prénom) **/ CO-SUPERVISOR** (Last name/First name) :

**DATE PREVISIONNELLE DE SOUTENANCE / EXPECTED DEFENSE DATE :**

**DATE DU COMITE DE SUIVI / DATE OF THE COMMITTEE MEETING** **:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Raison de la demande de dérogations à la durée (4ème année)**Reason for requesting a waiver of the duration (4th year) |  |
| **Capacités de valorisation****(software, publications, posters, brevets …) /**Outcomes (software, publications, posters, patents…) |  |
| **Présentations orales (séminaires, JDD, MT180 …) /**Oral presentations (seminars, JDD, MT180…) |  |
| **Autres informations que le doctorant souhaite communiquer/**Other information that the doctoral student wishes to communicate |  |

*Partie à remplir par le comité d’évaluation / Part below to be filled by the evaluation committee*

|  |
| --- |
| **Composition du comité /** Composition of the committee |
|  | **Membre local /**Member of Univ. Côte d’Azur | **Membre extérieur /**External Member |
| **Nom/Prénom** / Last name/First name |  |  |
| **Laboratoire** / Laboratory |  |  |

**Synthèse et recommandations /** Summary and recommendations

(Cet avis servira au moment de la réinscription / This evaluation will be used for the 4th year registration)

|  |
| --- |
|  |

 **Signatures /** Signatures

**Membre du comité /** Committee member **Membre du comité /**Committee member

**Doctorant /** PhD student **Directeur-trice de thèse** / Supervisor