**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.
* 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.
* CV du/de la codirecteur·rice non HDR avec la liste des publications
* Lettre motivée et signée du/de la directeur·rice de thèse.
 |
| **Cas particulier** : Projet de convention de co-direction nationale ou internationale.  |

**INFORMATIONS**

NOM – Prénom du/de la doctorant·e : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

 Titre de la thèse :

|  |
| --- |
|  |

Spécialité du Doctorat : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Laboratoire de rattachement : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **DIRECTEUR·RICE de thèse** | **CODIRECTEUR·RICE de thèse** |
| **Sexe** | Choisissez un élément. | Choisissez un élément. |
| **Nom** |  |  |
| **Prénom** |  |  |
| **Qualité** |  |  |
| **Établissement / Structure de rattachement\*\*** |  |  |
| **Autres Directions en cours** | [ ]  Oui [ ]  Non : Nbre : Choisissez un élément. | [ ]  Oui [ ]  Non : Nbre : Choisissez un élément. |
| **Autres Codirections en cours** | [ ]  Oui [ ]  Non : Nbre : Choisissez un élément. | [ ]  Oui [ ]  Non : Nbre : Choisissez un élément. |

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 : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.Avis du Conseil Académique d’UCA : Choisissez un élément. Si report ou avis défavorable, observations : Date du passage en CAc restreint aux Habilité·e·s (si report) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.Avis du Conseil Académique d’UCA : Choisissez un élément.Si report ou avis défavorable, observations :  |

|  |
| --- |
| **DÉCISION DU PRÉSIDENT D’UCA :** Choisissez un élément. |

Fait à Nice, le : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Le Président d’UCA