

**ECOLE DOCTORALE**

DEMANDE DE DEROGATION A LA DUREE DE PREPARATION DU DOCTORAT EN :

Titre :	<input type="text"/>	NOM :	<input type="text"/>	Prénom :	<input type="text"/>
NOM d'épouse :	<input type="text"/>	Né(e) le :	<input type="text"/>		
Nationalité :	<input type="text"/>	N° de la carte d'étudiant :	<input type="text"/>		
Adresse postale :	<input type="text"/>	Téléphone :	<input type="text"/>		
		E-mail :	<input type="text"/>		

Année universitaire de la première inscription en thèse

Année de reconduction :

Directeur de thèse (NOM, Prénom)

Financement spécifique (allocataire, boursier, ... [précisez] )

L'étudiant, date et signature :

**Joindre tous les documents justificatifs requis par l'école doctorale**

**AVIS MOTIVE DU DIRECTEUR DE THESE**

Cachet, date et signature :

**AVIS MOTIVE DU DIRECTEUR DE LABORATOIRE**

Cachet, date et signature :

**PROPOSITION DU DIRECTEUR DE L'ECOLE DOCTORALE**

Cachet, date et signature :

**Décision de M. le Président de l'Université**

**Le Président de l'Université  
Nice Sophia Antipolis**

Dérogation autorisée

Dernière dérogation

Dérogation refusée