

DEMANDE DE DEROGATION PORTANT SUR LE NOMBRE DE DOCTORANTS DIRIGES PAR LE MEME DIRECTEUR DE THESE

Demande déposée par :

Civilité : **Nom :** **Nom d'usage :** **Prénom :**
 Né(e) le :/...../..... à :Pays :
 Etablissement employeur :
 Unité de recherche :
 Date d'obtention de l'HDR :
 En cas d'absence d'HDR, statut permettant l'assimilation à l'HDR et date à laquelle ce statut a été obtenu :

En vue de diriger plus de six doctorants simultanément, la situation individuelle de chaque doctorant actuellement sous ma direction étant résumée ci-après.

SITUATION DES DOCTORANTS

| | |
|--|--|
| Doctorant 1 | |
| Nom, prénom : | |
| Date de 1 ^{ère} inscription en doctorat : | |
| Titre de la thèse : | |
| Taux d'encadrement : | |
| Nom, prénom co-encadrant : | |
| Mode de financement actuel du doctorant : | |
| Mois de soutenance envisagé : | |
| Observations : | |

| | |
|--|--|
| Doctorant 2 | |
| Nom, prénom : | |
| Date de 1 ^{ère} inscription en doctorat : | |
| Titre de la thèse : | |
| Taux d'encadrement : | |
| Nom, prénom co-encadrant : | |
| Mode de financement actuel du doctorant : | |
| Mois de soutenance envisagé : | |
| Observations : | |

| | |
|--|--|
| Doctorant 3 | |
| Nom, prénom : | |
| Date de 1 ^{ère} inscription en doctorat : | |
| Titre de la thèse : | |
| Taux d'encadrement : | |
| Nom, prénom co-encadrant : | |

| | |
|---|--|
| Mode de financement actuel du doctorant : | |
| Mois de soutenance envisagé : | |
| Observations : | |

| | |
|--|--|
| Doctorant 4 | |
| Nom, prénom : | |
| Date de 1 ^{ère} inscription en doctorat : | |
| Titre de la thèse : | |
| Taux d'encadrement : | |
| Nom, prénom co-encadrant : | |
| Mode de financement actuel du doctorant : | |
| Mois de soutenance envisagé : | |
| Observations : | |

| | |
|--|--|
| Doctorant 5 | |
| Nom, prénom : | |
| Date de 1 ^{ère} inscription en doctorat : | |
| Titre de la thèse : | |
| Taux d'encadrement : | |
| Nom, prénom co-encadrant : | |
| Mode de financement actuel du doctorant : | |
| Mois de soutenance envisagé : | |
| Observations : | |

| | |
|--|--|
| Doctorant 6 | |
| Nom, prénom : | |
| Date de 1 ^{ère} inscription en doctorat : | |
| Titre de la thèse : | |
| Taux d'encadrement : | |
| Nom, prénom co-encadrant : | |
| Mode de financement actuel du doctorant : | |
| Mois de soutenance envisagé : | |
| Observations : | |

SITUATION DES ANCIENS DOCTORANTS

Devenir des docteurs précédemment dirigés, et, le cas échéant des anciens doctorants ayant abandonné leur thèse (soutenances ou abandons des 5 dernières années).

| | |
|----------------------|-----------------------------------|
| Docteur 1 | |
| Nom, prénom : | |
| Date de soutenance : | |
| Situation actuelle : | Préciser le devenir professionnel |

| | |
|----------------------|-----------------------------------|
| Docteur 2 | |
| Nom, prénom : | |
| Date de soutenance : | |
| Situation actuelle : | Préciser le devenir professionnel |

| | |
|----------------------|-----------------------------------|
| Docteur 3 | |
| Nom, prénom : | |
| Date de soutenance : | |
| Situation actuelle : | Préciser le devenir professionnel |

| | |
|----------------------|-----------------------------------|
| Docteur 4 | |
| Nom, prénom : | |
| Date de soutenance : | |
| Situation actuelle : | Préciser le devenir professionnel |

| | |
|----------------------|-----------------------------------|
| Docteur 5 | |
| Nom, prénom : | |
| Date de soutenance : | |
| Situation actuelle : | Préciser le devenir professionnel |

Motivation de la demande de dérogation (10 lignes maximum) :

Le demandeur

Je certifie être en capacité de diriger l'ensemble de mes doctorants, de leur consacrer à chacun le temps et l'attention nécessaires pour assurer l'encadrement ou le co-encadrement scientifique de leur projet doctoral et pour les former à la recherche. Je joins à cette déclaration une notice biographique détaillée et une liste de mes publications et communications.

Fait à :

Nom, prénom, date et signature

Le directeur de l'unité de recherche

avis favorable

avis défavorable

Observations éventuelles :

Le Directeur de l'unité de recherche

Nom, prénom, date et signature

Avis du bureau exécutif de l'école doctorale sur la demande de dérogation

.....
.....
.....

Après avis du directeur de thèse, du directeur de l'unité de recherche et du bureau exécutif de l'école doctorale sur la demande de dérogation pour diriger plus de six doctorants déposée par

Civilité : Nom : Nom d'usage : Prénom : Né(e) le :
/ / à : Pays :

Le directeur de l'école doctorale propose au chef d'établissement

- d'accepter la demande de dérogation pour inscrire doctorants sous la direction du demandeur**
 de refuser la demande de dérogation

Le directeur de l'école doctorale ou
son représentant

Nom, prénom, date et signature