Demande de prolongation de la durée de la thèse

Inscription au-delà de la 3ème année de doctorat

Soutenance du doctorat prévue **après** le 31 décembre de l’année universitaire.

**Demande déposée par :**

**Civilité : Nom : Nom d’usage : Prénom :**

Né(e) le : à : Pays :

**Titre de la Thèse :**

**Directeur de thèse :**

**Unité de recherche :**

**Ecole doctorale :**

**Etablissement opérateur d’inscription :**

**Thèse en cotutelle internationale :**  Oui Non*.*

**Type de demande :**

demande de prolongation annuelle **à titre dérogatoire** (joindre le formulaire de demande de dérogation annuelle à titre dérogatoire, daté et signé, et le rapport du comité de suivi individuel du doctorant)

doctorant ou doctorante en situation de **handicap** (joindre au moins un justificatif officiel)

doctorant ou doctorante ayant bénéficié d'un congé de maternité, de paternité, d'un congé d'accueil de l'enfant ou d'adoption, d'un congé **parental**, d'un congé de **maladie** d'une durée supérieure à quatre mois consécutifs ou d'un congé d'une durée au moins égale à deux mois faisant suite à un **accident de travail** (joindre au moins un justificatif officiel)

**Durée de la prolongation demandée (de 2 à 12 mois) : mois**

**Fait à :**

**Le :**

**Signature :**

**Demande de prolongation annuelle à titre dérogatoire**

Date de première inscription en doctorat à l’Institut Polytechnique de Paris :

Quotité de temps de travail consacrée à la préparation de la thèse par le doctorant ou la doctorante depuis la première inscription : % *(100% à temps plein)*

Durée initiale prévue pour la thèse : mois *(36 mois à temps plein)*

**Motifs de cette demande (10 lignes maximum) :**

Conditions de déroulement de la thèse pendant la durée de la dérogation :

Date ou période prévisionnelle de soutenance de la thèse : ……. /……. /……….

FINANCEMENT prévu pour la durée de la dérogation : préciser s’il s’agit d’un financement dédié à la thèse, d’une activité salariée en rapport ou non avec le sujet de thèse, ou d’un financement autre en en précisant la nature.

Type de financement : Précisions sur le financement :

Durée du financement : du ……. /……. /……….au ……. /……. /……….Montant mensuel net :

Contrat de travail : oui / non

EMPLOYEUR :   Nom et adresse :

Autre situation :

RECAPITULATIF des Financements par année jusqu’à présent : (préciser les activités complémentaires éventuelles : enseignement, mission doctorant-conseil, vacations …)

|  |  |
| --- | --- |
| 1ère Année |  |
| 2ème Année |  |
| 3ème Année |  |
| *4ème Année\** |  |
| *5ème Année\** |  |

*\* inscription soumise à dérogation*

**Etat d’avancement et programme de travail jusqu’à la soutenance et échéancier :**

1. **Avancement du travail de recherche au cours de l’année écoulée et seulement au cours de cette dernière année (1 page maximum)** (décrivez la rédaction de chapitres effectuée, les publications, le recueil de données, le traitement de données, l’analyse des données, etc.).
2. **Difficultés éventuelles rencontrées (précisez leur nature) : (en quelques lignes si besoin)**
3. **Moyens mis en œuvre pour les surmonter: (expliquez en quelques lignes le cas échéant)**
4. **Calendrier prévisionnel pour l’année à venir avec des objectifs pour chacun des quatre trimestres) :**

|  |  |
| --- | --- |
| **TRIMESTRES de l’année à venir** | **Objectifs & Taches prévues** |
| **De septembre à novembre** |  |
| **De décembre à février** |  |
| **De mars à mai** |  |
| **De juin à aout** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Avis du directeur de thèse**  …………………………………………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………………………………….  Le Directeur de thèse  *Nom, prénom, date et signature* | **Avis du directeur de l’unité de recherche**  …………………………………………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………………………………….  Le Directeur de l’Unité de Recherche  *Nom, prénom, date et signature* |
| Après avis du directeur de thèse, du directeur de l’unité de recherche et au vu du rapport du comité de suivi individuel du doctorant sur la demande de dérogation portant sur la durée de la thèse déposée par  Civilité : Nom : Nom d’usage : Prénom : Né(e) le : / / à : Pays :    **Le directeur de l’école doctorale** donne  un avis favorable un avis defavorable  à la dérogation  Le directeur de l’école doctorale  *Nom, prénom, date et signature* | |
|  | |
|  | |

**\*Joindre le rapport du comité de suivi individuel du doctorant à la demande**