FORMULAIRE DE DEMANDE DE CESURE

**Année Universitaire ……………….**

*Les doctorants peuvent bénéficier d’une période de césure jusqu’à leur avant dernière année de thèse.*

***Les conditions sont fixées par l’arrêté du 25 mai 2016, qui précise*** *:*

*« À titre exceptionnel, sur demande motivée du doctorant, une période de césure insécable d'une durée maximale d'une année peut intervenir une seule fois, par décision du chef d'établissement où est inscrit le doctorant, après accord de l'employeur, le cas échéant, et avis du directeur de thèse et du directeur de l'école doctorale. Durant cette période, le doctorant suspend temporairement sa formation et son travail de recherche, mais peut demeurer inscrit, administrativement s'il le souhaite, au sein de son établissement. Cette période n'est pas comptabilisée dans la durée de la thèse. L'établissement garantit au doctorant qui suspend sa scolarité son inscription au sein de la formation doctorale à la fin de la période de césure ».*

IDENTIFICATION\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nom**: **Prénom** :

**Nom d’usage** : **Nationalité** :

**Date et lieu de naissance** :

**Courriel** :

**Titre de la Thèse** :

**Directeur/trice de Thèse** :

**Co-Directeur/trice de Thèse** (*le cas échéant*) :

**Co-Directeur/trice du monde socio-économique** (*le cas échéant*) :

**Directeur/trice de Laboratoire** :

**Laboratoire / Entreprise / Organisme**:

**École Doctorale** :

**Établissement d’inscription**:

**Date 1ère inscription** :

**Date de soutenance initiale** :

**PROJET DE CESURE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* **Durée de la Césure :**

**Durée de la période de césure demandée** : …………mois (***période insécable d’une durée de 6 mois minimum et 12 mois maximum****)*

**Date de ré-intégration prévue dans la formation doctorale** :

**Nouvelle date prévue (mois/année) pour la soutenance** :

* **Nature de la Césure (cochez votre situation)**

|  |  |
| --- | --- |
| **⬜ Une inscription dans une autre formation** | **⬜ Une expérience en milieu professionnel**  **en France ou à l'étranger** |
| **⬜ Un engagement de service civique en France** **ou à l'étranger** | **⬜ Un projet de création d'activité en qualité**  **d'étudiant-entrepreneur**  **⬜** **Autre (précisez)** |
| **⬜** **Un stage** | |

* **Lieu de la Césure**

|  |  |
| --- | --- |
| **⬜ En France** | **⬜ À l’étranger (pays, ville)………………………………………….** |

|  |
| --- |
| * **Descriptif succinct du projet de Césure** |
|  |

* **Je souhaite bénéficier d’un accompagnement pendant ma période de césure**

|  |  |
| --- | --- |
| **⬜ Oui** | **⬜ Non** |
| **Si Oui, de quelle nature ?** | |

* **Je souhaite une validation de ma période de césure par mon Ecole Doctorale**

|  |  |
| --- | --- |
| **⬜ Oui** | **⬜ Non** |
| **Si Oui, de quel type ?** | |

|  |
| --- |
| * **Doctorant ou Doctorante** |
| Je certifie être à l’initiative de cette demande de césure et souhaiter suspendre totalement la préparation de ma thèse. Je joins à cette déclaration le ou les justificatifs nécessaires et une lettre motivant ma demande.  Fait à Toulouse, le : --------------------------  Nom, prénom et signature : |

**PIECES A JOINDRE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* Le formulaire de demande de Césure complété et signé par tous les acteurs
* Le dernier compte rendu du Comité de Suivi Individuel (CSI) pour les 2ème année et plus
* L’accord de l’organisme financeur dans le cadre d’une thèse financée, les modalités de financement au retour de la césure
* Une lettre de motivation décrivant la nature et les objectifs du projet de césure
* L’accord explicite du responsable du la mission pour les doctorants bénéficiant d’une mission doctorale
* Toute pièce ou justificatif apportant un éclairage sur le projet

**AUTORISATIONS DE CESURE\_(à faire signer par le doctorant)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **La Direction de Thèse** | |
| Observation et avis sur le projet de césure : | |
| **⬜** **Avis Favorable** | **⬜ Avis** **Défavorable** |
| Fait à ……………………………………, le : ………………….  Nom et Signature | |

|  |  |
| --- | --- |
| **La Co-Direction de Thèse** (*le cas échéant*) | |
| Observation et avis sur le projet de césure : | |
| **⬜** **Avis Favorable** | **⬜ Avis** **Défavorable** |
| Fait à ……………………………………, le : ………………….  Nom et Signature | |

|  |  |
| --- | --- |
| **La Co-Direction du monde socio-économique** (*le cas échéant*) | |
| Observation et avis sur le projet de césure : | |
| **⬜** **Avis Favorable** | **⬜ Avis** **Défavorable** |
| Fait à ……………………………………, le : ………………….  Nom et Signature | |

|  |  |
| --- | --- |
| **La Direction du laboratoire** | |
| Observation et avis sur le projet de césure : | |
| **⬜** **Avis Favorable** | **⬜ Avis** **Défavorable** |
| Fait à ……………………………………, le : ………………….  Nom et Signature | |

|  |  |
| --- | --- |
| **L’employeur** | |
| Observation et avis sur le projet de césure : | |
| **⬜** **Avis** **Favorable** | **⬜ Avis** **Défavorable** |
| Fait à ……………………………………, le : ………………….  Nom et Signature | |

**AUTORISATIONS DE CESURE\_ (à faire signer par l’Ecole Doctorale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **La Direction de l’École Doctorale** | |
| Observation er avis sur le projet de césure : | |
| **⬜** **Avis** **Favorable** | **⬜ Avis** **Défavorable** |
| Fait à ……………………………………, le : ………………….  Nom et Signature | |

|  |  |
| --- | --- |
| **La Direction de l’Établissement d’inscription** | |
| Observation er avis sur le projet de césure : | |
| **⬜** **Avis Favorable** | **⬜ Avis** **Défavorable** |
| Fait à ……………………………………, le : ………………….  Nom et Signature | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Décision du Conseil de la Politique Doctorale de l’UT** | |
| Observation et avis sur le projet de césure : | |
| **⬜** **Césure accordée** | **⬜ Césure refusée** |
| Fait à ……………………………………, le : ………………….  Nom et Signature | |