

 ECOLE DOCTORALE

 «Organisations, Marchés, Institutions»

 Immeuble La Pyramide – Bureau 5.16

 80, avenue du Général de Gaulle

 94010 Créteil Cedex

 Tél. : 01 45 17 44 45 – ed-omi@univ-paris-est.fr

**DEMANDE D’AUTORISATION**

**DE CÉSURE EN 2020-2021**

**Sur demande motivée du doctorant ou de la doctorante, une année de césure peut être accordée (une seule fois) par décision du président d’UPE sur avis du directeur ou de la directrice de thèse et du directeur ou de la directrice de l’école doctorale.**

**Vu,**

* [**l’arrêté du 25 mai 2016, article 14**](https://www.legifrance.gouv.fr/affichTexteArticle.do;jsessionid=111A8F2DB4673174BD23DDE726147D37.tplgfr36s_1?idArticle=LEGIARTI000032588135&cidTexte=LEGITEXT000032588091&dateTexte=20160902)**) fixant le cadre national de la formation et les modalités conduisant à la délivrance du diplôme national de doctorat ;**
* [**le décret n° 2018-372 du 18 mai 2018**](https://www.legifrance.gouv.fr/affichTexte.do?cidTexte=JORFTEXT000036927499&dateTexte=&categorieLien=id) **relatif à la suspension temporaire des études dans les établissements publics dispensant des formations initiales d’enseignement supérieur** ;
* [**l’article 8 - 1 du décret n° 2009-464 du 23 avril 2009**](https://www.legifrance.gouv.fr/affichTexteArticle.do;jsessionid=C3272771F9F7A0C63DF80571E199307B.tplgfr44s_1?idArticle=LEGIARTI000033077862&cidTexte=LEGITEXT000020553574&dateTexte=20180715) **relatif aux doctorants contractuels des établissements publics d'enseignement supérieur ou de recherche**

**Cette période de césure n’est pas destinée au travail de recherche.**

**Le ou la doctorante peut, si il ou elle le souhaite, demeurer inscrit.e dans l’établissement durant l’année de césure. Si le doctorant ou la doctorante en année de césure a décidé de suspendre son inscription administrative, l’établissement garantit sa réinscription au sein de la formation doctorale à l’issue de cette période.**

[**Art . D. 611-13**](https://www.legifrance.gouv.fr/affichTexte.do?cidTexte=JORFTEXT000036927499&dateTexte=&categorieLien=id)**: La période pendant laquelle un étudiant, inscrit dans une formation initiale d'enseignement supérieur, suspend temporairement ses études dans le but d'acquérir une expérience personnelle ou professionnelle, soit en autonomie, soit encadrée dans un organisme d'accueil en France ou à l'étranger, est dénommée « période de césure».**

**L’année de césure n’est pas comptabilisée dans la durée de la thèse.**

NOM et Prénom : ……………………………………………………………………………………

E-Mail : ……………………………………………………………………………………………...

Dernière inscription en thèse (année et niveau) : ……………………………………………………

Avez-vous déjà demandé une interruption d’études ? 🞏 OUI 🞏 NON

Si OUI, en quelle année ? ………………………………..

Souhaitez-vous en cas de réponse positive vous réinscrire au titre de l’année universitaire 2020/2021 ? 🞏 OUI 🞏 NON

Objet de la césure : **(joindre une lettre de motivation décrivant la nature et les objets du projet de césure)**

□ 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 : …………………………………………………………………………………...

**LE DOCTORANT OU LA DOCTORANTE :**

Je certifie être à l’initiative de cette demande de césure et souhaiter suspendre la préparation de ma thèse. Je joins à cette déclaration le ou les justificatifs nécessaires et une lettre motivant ma demande.

Fait à :

Le :

Nom, prénom :

Signature :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Avis du Directeur ou de la Directrice de thèse****NOM : ……………………………**FAVORABLE : **🞎**DEFAVORABLE : **🞎****Motif si avis DEFAVORABLE****………………………………………………………………………………………………………………****Date et Signature :** | **Avis du Directeur ou de la Directrice de l'Ecole Doctorale****NOM :…………………………….**FAVORABLE : **🞎**DEFAVORABLE : **🞎****Motif si avis DEFAVORABLE****………………………………………………………………………………………………………………****Date et signature :** | **Décision du Président d’Université Paris-Est** **🞎 accordé** **🞎 refusé****Motif du REFUS****………………………………………………………………………………………………………………****Date et signature :** |