

DEMANDE DE DISPENSE DE FORMATIONS

N.B. : La demande de dispense de formations doctorales revêt un **caractère exceptionnel** et doit s'appuyer sur des motifs pertinents (éloignement géographique, activité professionnelle à temps plein, compétences déjà acquises, ...). Il peut s'agir d'une demande de dispense partielle ou totale.

Je soussigné.e , Nom :

Prénom :

inscrit.e en doctorat (discipline) :

Ecole doctorale :

Laboratoire :

sollicite :

- ☐ une dispense partielle de formation doctorale inférieure à 50 heures.
↳ Dans ce cas, précisez le nombre d'heures de formation pour lequel vous sollicitez une dispense : heures.
- ☐ une dispense partielle des 50 heures de formations autorisées.

Motif(s) de la demande de dispense :

.....

.....

.....

.....

Avis du Directeur de thèse	Avis du directeur / directeur-adjoint de l'école doctorale
Je soussigné.e , Nom -Prénom	Je soussigné.e , Nom -Prénom
émets un avis ☐ Favorable ☐ Défavorable	émets un avis ☐ Favorable ☐ Défavorable
Si défavorable, motif :	Si défavorable, motif :
Le Mans, le	Le Mans, le
Signature	Signature