

ANNEE UNIVERSITAIRE 2018-2019
DOSSIER DE CANDIDATURE A UNE CESURE

IDENTITÉ de L'ÉTUDIANT

(Ecrire lisiblement et en majuscules ou remplir sur word)

Nom Prénom

Numéro d'étudiant Date de naissance

Email Téléphone

Adresse
.....

Code Postal Ville.....

ETUDES UNIVERSITAIRES

Niveau d'études 2016-2017 : Filière suivie 2016-2017 :

Année de césure demandée pour 2017-2018 :

Ecoles Doctorales :

TYPE DE PROJET DE CESURE

Formation Expérience professionnelle Projet personnel Autre (préciser)

Dans le cas d'un projet lié à la formation UNS dans laquelle vous êtes inscrit-e, précisez le lien/la valeur ajoutée, les compétences visées.

Dans tous les cas, fournissez tous les documents qui vous semblent nécessaires à l'évaluation de votre candidature.

AVIS MOTIVE DU DIRECTEUR DE THESE

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

AVIS DU DIRECTEUR DE L'ECOLE DOCTORALE

Favorable

Défavorable, motif de l'avis défavorable :

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

Date :

SIGNATURE

DECISION DE L'ETABLISSEMENT

- Césure accordée
- Césure refusée

SIGNATURE DU PRESIDENT D'UNIVERSITE CÔTE D'AZUR

IMPORTANT

- ⇒ Votre dossier doit être envoyé complet
- ⇒ Aucun complément à ce dossier envoyé ultérieurement et séparément ne sera pris en compte
- ⇒ Pour les demandes de césure d'une année universitaire complète, le dépôt du dossier doit être fait entre le 1^{er} juin et le 31 octobre : aucun dossier ne sera accepté après la date limite.