

FORMULAIRE DE DEMANDE DE CÉSURE

1. Le doctorant

Nom :

Prénom :

Civilité :

Date de naissance :

Nationalité :

Pays de naissance :

Numéro INE (Identifiant National Etudiant) :

2. Thèse en préparation

Titre de la thèse :

Nom et prénom de la direction de thèse :

Unité de recherche :

Ecole doctorale :

Etablissement d'inscription :

Le cas échéant, organisation ou établissement employeur ou financeur :

Date de 1ère inscription en doctorat :

3. Demande de césure

Durée demandée en mois:

Date de ré-intégration prévue dans la formation doctorale :

Motifs 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 situation, à préciser :

Description du projet de césure :

4. Dispositif d'accompagnement par la direction de thèse :

Je souhaite un accompagnement pendant ma période de césure :

Oui

Non

Si oui, de quelle nature ?

5. Visas et avis

✓ **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 et signature :

✓ **Le directeur ou la directrice de thèse :**

Observations et avis sur le projet de césure

Avis favorable

Avis défavorable

Fait à :

Le :

Nom, prénom et signature :

✓ **Le directeur ou la directrice de l'unité de
recherche d'accueil :**

Observations et avis sur le projet de césure

Avis favorable

Avis défavorable

Fait à :

Le :

Nom, prénom et signature :

✓ **Le directeur ou la directrice de l'école
doctorale :**

Observations et avis sur le projet de césure

Avis favorable

Avis défavorable

Fait à :

Le :

Nom, prénom et signature :

✓ **Le chef d'établissement :**

Observations et avis sur le projet de césure

Césure accordée

Césure refusée

Fait à :

Le :

Nom, prénom et signature :

6. Modèle de convention de césure

CONVENTION DE CESURE

Vu le [Code de l'éducation : Section 4 : Période de césure \(Articles D611-13 à D611-20\)](#)

Vu le [Décret n° 2018-372 du 18 mai 2018 relatif à la suspension temporaire des études dans les établissements publics dispensant des formations initiales d'enseignement supérieur](#)

Vu l'[Arrêté du 25 mai 2016 fixant le cadre national de la formation et les modalités conduisant à la délivrance du diplôme national de doctorat, Article 14.](#) modifiée par arrêté du 26 août 2022

Vu le [Décret n° 2009-464 du 23 avril 2009 relatif aux doctorants contractuels des établissements publics d'enseignement supérieur ou de recherche, Article 8-1](#)

Vu la [Circulaire n° 2019-030 du 10-4-2019 relative à la mise en œuvre de Mise en œuvre de la suspension temporaire des études dite période de césure dans les établissements publics](#)

Vu la décision du chef de l'établissement de [nom établissement]
en date du

[Civilité prénom nom], né(e) le [date de naissance], à [lieu de naissance et pays], bénéficie d'une période de césure insécable d'une durée de [nombre de mois] mois à partir de [date de début] afin de mener le projet de césure suivant [motif de la césure].

Pendant cette période de césure, [Civilité prénom nom] est inscrit(e) en doctorat de l'établissement [nom établissement], au taux réduit. Il/elle suspend sa formation doctorale et ses travaux de recherche et n'est plus intégré à l'unité de recherche. La durée de la période de césure n'est pas comptabilisée dans la durée de la thèse.

Il est prévu pendant la période de césure une forme d'accompagnement :

Oui
Non

A l'issue de cette période de césure, [Civilité prénom nom] sera ré-intégré dans l'école doctorale [Nom de l'ED], dans l'unité de recherche [nom de l'Unité], pour poursuivre ses travaux de recherche, sous la direction de [nom et prénom du directeur de thèse], sur le sujet [titre de la thèse], en vue de soutenir sa thèse de doctorat en [mois et année de soutenance prévus].

Si le/la doctorant/e souhaite être réintégré dans la formation doctorale avant le terme prévu dans la présente convention, la réintégration dans la formation devra être demandée au chef d'établissement au minimum 1 mois avant la date souhaitée de réintégration.