
REINSCRIPTION AU-DELÀ DE LA 3^{ème} ANNÉE

DEMANDE DE PROLONGATION

de la durée de préparation au diplôme de doctorat, en application de
l'article 14 de l'arrêté du 25 mai 2016

***Ce document doit être complété et signé par l'intéressé(e), les directions de thèse, de
laboratoire et d'école doctorale puis transmis à FEDORA pour avis et signature.***

***NB : Si la soutenance a lieu avant le 31 décembre de l'année en cours, la demande de
prolongation est facultative***

Ecole Doctorale : ☐ ED CHIMIE ☐ ED E.E.A. ☐ ED E2M2 ☐ ED EDISS
☐ ED INFOMATHS ☐ ED MATERIAUX ☐ ED MEGA ☐ ED SCIENCES SOCIALES

Je soussigné-e (nom) _____ (prénom) _____

né-e le _____ à _____

inscrit-e en thèse en 2024-2025 sollicite la prolongation d'un an :

- ☐ Pour une 4^{ème} année
☐ Pour une 5^{ème} année
☐ Pour une 6^{ème} année
☐ Au-delà de la 6^{ème} année

de la durée de préparation au diplôme de doctorat pour les motifs indiqués au verso.

date :

signature :

AVIS motivé du directeur de thèse (1)

AVIS du directeur de laboratoire

nom, date, signature :

nom, date, signature :

AVIS du responsable de l'école doctorale ou de son responsable INSA

nom, date, signature :

DECISION du Directeur Adjoint de la Recherche (par délégation)

prolongation d'un an : ☐ **accordée** ☐ **dernière prolongation accordée** ☐ **refusée**

signature : Direction du département FEDORA - Formation par la Recherche et les Etudes Doctorales



Exposé des motifs de la demande de prolongation. Indiquez également de façon succincte l'état d'avancement de vos travaux et la date approximative envisagée pour la soutenance ainsi que le planning associé. Datedez et signez.

Motifs du doctorant

Avis du Directeur de thèse