



<p>Page : 1/2 N° identification : F4b-P3-E1 Version : 1 Date de création : 06/05/2026 Date de modification :</p>	DEMANDE DE PERIODE DE CESURE AU COURS DE LA THESE	 
	<p>PROCEDURE : Assurer la formation des études doctorales PROCESSUS : Gestion administrative et pédagogique des formations de l'ED DOMAINE : Formation</p>	

Textes de référence

- Article 14 de l'arrêté du 25/05 2016 fixant le cadre national de la formation et les modalités conduisant à la délivrance du diplôme national de doctorat ;
- Articles D611-13, D611-14 et D611-16 du Code de l'éducation
- Article 8-1 du décret n° 2009-464 du 23 avril 2009

IMPORTANT

Pour toute demande de césure, ce formulaire doit être déposé à l'Ecole Doctorale PHF (ED_PHF_secretariat_inscription@uphf.fr) **au plus tard 4 mois avant le démarrage potentiel de la césure**. Selon les cas, d'autres démarches doivent être faites auprès de l'employeur et de l'organisme financeur, afin de s'assurer que la suspension du contrat de travail est possible. Veuillez également prendre connaissance de la lettre de cadrage de la césure sur les pages web de l'ED PHF : www.uphf.fr/recherche/Ecole-Doctorale/espace-doctorant.

PIÈCES À JOINDRE IMPÉRATIVEMENT AU DOSSIER

- CV et Lettre de motivation ;
 - Rapport et avis du dernier comité de suivi individuel si réalisé ;
- Selon les cas :
- Attestation de l'organisme d'accueil prêt à s'engager sur la durée de la césure envisagée, copie du contrat de travail ;
 - Lettre mentionnant l'accord de l'employeur et du financeur de la thèse (hors UPHF) ;
 - Attestation d'admission dans une autre formation.

TOUT DOSSIER INCOMPLET OU DÉPOSÉ AU-DELÀ DES DÉLAIS FIXÉS NE SERA PAS RECEVABLE

DEMANDEUR

Nom : Prénom(s) :
Adresse :
Ville : Code postal : Pays :
Tél : Email :@.....
Numéro étudiant (numéro figurant sur votre carte multiservices et votre certificat de scolarité) :

INFORMATIONS SUR LA THESE EN COURS

Date de 1^{ère} inscription en thèse :
Nom-Prénom du (de la) Directeur(rice) de Thèse :
Unité de Recherche :
Spécialité du doctorat :
Cycle de doctorat : 1^{ère} année 2^{ème} année 3^{ème} année 4^{ème} année et plus - Temps plein Temps partiel
Pour l'année universitaire : 20__ /20__
Etablissement ou organisme employeur :
Etablissement ou organisme financeur :
Période(s) de césure déjà accordée(s) dans le cadre d'une licence 6 mois, 12 mois ou d'un master 6 mois, 12 mois

PROJET DE CESURE ENVISAGEE

1^{er} semestre 2^{ème} semestre Année universitaire complète Pour l'année universitaire : 20__ /20__
Motif : Formation ; Création d'entreprise ; Service civique ; Expérience professionnelle

NB : Une inscription administrative est obligatoire durant cette période de césure

