**DEMANDE DE RÉALISATION D’UNE PÉRIODE DE CÉSURE POUR UNE PERSONNE DOCTORANTE**

**Dossier de candidature**

**1. Information sur le.la candidat.e**

NOM : Prénom :

Date de naissance (jour/mois/année) :

Numéro étudiant :

**2. Information sur le doctorat**

Titre de la thèse :

Nombre d’inscription au diplôme :

Diplôme de doctorat :

École Doctorale de rattachement :

Unité de recherche :

Nom de la direction de thèse (et codirection éventuel) :

Type de financement :

S'agit-il d'un doctorat en cotutelle ?  OUI  NON

**3. Projet de césure**

Période de césure (dates) :

Semestre concerné :  Semestre pair et/ou  semestre impair

**Forme de césure :**

  Expérience en milieu professionnel en France  ou à l’étranger

 Formation dans un domaine autre que la thèse (p*récisez) :*

 Engagement de service civique en France  ou à l’étranger

*qui peut notamment prendre la forme d’un volontariat de solidarité internationale, d’un volontariat international en administration ou en entreprise ou d’un service volontaire européen*

 Projet de création d’activité (statut étudiant-entrepreneur)

 Autre (*précisez) :*

**Description synthétique du projet personnel ou professionnel de la personne doctorante :**

|  |
| --- |
|  |

**4. Si la thèse est financée**

**Le financeur de la thèse /employeur**

Nom de l’organisme :

Nom et fonction de la personne habilitée à autoriser le report du financement durant la période de césure :

Donne un avis :

 Favorable pour reporter la rémunération correspondant à la période de césure au-delà du terme initial prévu au contrat . Par cet accord, vous acceptez que le financement soit suspendu pendant la période de césure et recommence pour la période du XX/XX/20 au XX/XX/20

 Défavorable pour une période de césure

Motif de l’avis défavorable :

Fait à Le

Signature

**5. Si la personne doctorante est en cotutelle**

**Université partenaire**

Nom de l’Université :

Nom et fonction de la personne habilitée à donner son accord pour autoriser la période de césure :

Donne un avis :

 Favorable  Défavorable pour cette période de césure

Motif de l’avis défavorable :

Fait à Le

Signature

**6. Si la période de césure se déroule à l’étranger**

- S’assurer sur les risques sécuritaires et sanitaires de la destination

- Vérifier si la destination est signalée « à risque » par le Ministère de l’Europe et
des Affaires Étrangères (MEAE) : <https://www.diplomatie.gouv.fr/fr/conseils-aux-voyageurs/conseils-par-pays/>

- Si la destination est identifiée « à risque », solliciter l’avis du Fonctionnaire de Sécurité de Défense d’Avignon Université pour une césure à l’étranger telle que décrite ci-dessous :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Du  | Au  | Pays  | Ville(s) | Coordonnées du contact à l’étrangerchargé de votre accueil (personne, organisme) : nom et prénoms, téléphone, courriel, |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Le fonctionnaire de sécurité de défense :**

Donne un avis :

 Favorable  Défavorable pour cette période de césure

Recommande :

Fait à Le

Signature

**7. Avis de la direction de thèse**

Nom de la direction principale de thèse :

Déclare donner un avis :

 Favorable  Défavorable pour cette période de césure

Motif de l’avis défavorable :

Fait à Le

Signature

**8. Avis de la direction de l’Ecole Doctorale**

Nom de la direction de l’Ecole Doctorale :

Déclare donner un avis :

 Favorable  Défavorable pour cette période de césure

Motif de l’avis défavorable :

Fait à Le

Signature

**9. Décision du Président**

 Accorde la période de césure pour la période du ….... au ..…

 Refuse la période de césure

Motif de refus :

Fait à Le

Signature

**ANNEXE : CONVENTION DE CESURE**

* La personne doctorante s’engage à maintenir un lien constant avec sa direction de thèse, en la tenant informée régulièrement du déroulement de la césure et de sa situation selon les modalités précisées ci-dessus.
* Si la période de césure a lieu à l’étranger, la personne doctorante reconnait avoir pris connaissance des préconisations de sécurité et de santé liées à sa destination sur le site du Ministère Européen des Affaires Étrangères, et s’être inscrite sur la plateforme ARIANE.
* Si la période de césure est validée, vous devez procéder à votre inscription à l’université d’Avignon qui s’effectuera à taux réduit et ce avant votre départ en césure. Vous demeurez inscrite au sein de l’établissement tout au long de la période de césure.
* Avignon Université s’engage à réintégrer la personne doctorante au retour de la césure, sous réserve du respect des clauses présentes dans le présent dossier et que la personne doctorante ait conservé un lien avec sa direction de thèse.
* Vous devez vous acquitter de la CVEC.
* L’ensemble des parties signataires du présent document reconnaissent avoir pris connaissance et s’engagent à agir dans le cadre règlementaire de la césure et à respecter les clauses présentes dans le dossier.

Description des « liens » entre la personne doctorante et sa direction de thèse pendant la période de césure :

|  |
| --- |
|  |

**La présente demande ainsi que l’annexe valent pour convention de césure dès complétude de celles-ci par avis, signature et décision faisant ainsi preuve de l’instruction et de la validité du dossier.**

**Vu pour les obligations qui les concernent :**

Le Président d’Avignon Université :

La personne doctorante :