

**ANNEE UNIVERSITAIRE 2019-2020**  
**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 2018-2019 : ..... Filière suivie 2018-2019 : .....

Année de césure demandée pour 2019-2020 : .....

**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**

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

Date :	SIGNATURE
--------	-----------

**ACCORD DE L'EMPLOYEUR**

Favorable

Défavorable

Date :

SIGNATURE

**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<sup>er</sup> juin et le 31 octobre : aucun dossier ne sera accepté après la date limite.