DEMANDE D’ABANDON DE THÈSE

Année universitaire 2022 – 2023

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Étudiant | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N° I.N.E. (*N° inscrit sur la dernière carte d’étudiant*) | | | | | | | | | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N° étudiant *(pour les étudiants déjà inscrits à UNICAEN)* | | | | | | | | | | | | | | | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | | | | | | | | | |
| Date de 1ère année d’inscription en doctorat | | | | | | | | | Le   /   / | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mme  M. NOM | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOM d’usage |  | | | | | | | | | | | | | | | | Prénom | | | | |  | | | | | |
| Date de naissance | | | Le   /   / | | | | | | | | VILLE de naissance | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| PAYS de naissance | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | Nationalité | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Établissement et équipes scientifiques d’inscription du doctorant | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Établissement d’inscription en doctorat | | | | | | | | Choisissez un élément. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Composante de rattachement  (U.F.R., Institut, …) | | | | | | Choisissez un élément. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| École doctorale | | Choisissez un élément. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Unité de recherche | | | | Choisissez un élément. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Financement | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Avez – vous un contrat doctoral ? | | | | | | | OUI  NON | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Si OUI :  Université de Caen Normandie  Région Normandie (RIN 50%, RIN 100%)  Autre employeur  (*Merci de préciser le nom, l’acronyme, adresse, coordonnées de la structure publique ou privée signataire du contrat*) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Type de financement *: Sélectionnez le financement selon votre statut* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Financement d’État | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Allocation attribuée par un établissement  (*COD-OFI 13)* | | | | | | | | | | | | Université  Autre | | | | | | | | | | | | | Nom de l’établissement | | |
| Allocation Handicap  *(COD-OFI 16)* | | | | | | | | | | | | Attribuée par le ministère  Autre établissement | | | | | | | | | | | | | Nom de l’établissement | | |
| Allocation de l’École Normale Supérieure  (*COD-OFI 15)* | | | | | | | | | | | | Nom de l’école | | | | | | | | | | | | | | | |
| Allocation de l’École Polytechnique  (*COD-OFI 15)* | | | | | | | | | | | | Nom de l’école | | | | | | | | | | | | | | | |
| Allocation attribuée par un ministère | | | | | | | | | | | | Choisissez un élément. | | | | | | | | | | | | | Nom du financement | | |
| Allocation attribuée par un E.P.S.T.  (*COD-OFI 14)* | | | | | | | | | | | | Choisissez un élément. | | | | | | | | | | | | | Nom de l’établissement | | |
| Dotation des E.P.I.C. (Etablissement Public à caractère Industriel et Commercial)  (*COD-OFI 22)* | | | | | | | | | | | | Choisissez un élément. | | | | | | | | | | | | | Nom de l’établissement | | |
| Dotation des E.P.A. (Établissement Public Administratif)  (*COD-OFI 23)* | | | | | | | | | | | | Choisissez un élément. | | | | | | | | | | | | | Nom de l’établissement | | |
| Financement de collectivités territoriales (dont financements régionaux) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Financement Région Normandie RIN 100%  (*COD-OFI 24)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Financement Région Normandie RIN 50%  (*COD-OFI 24)* | | | | | | | | | | | | Nom du co-financeur 50% | | | | | | | | | | | | | | | |
| Financement par une autre collectivité territoriale  (*COD-OFI 25)* | | | | | | | | | | | | Choisissez un élément. | | | | | | | | | | | | | Nom de la collectivité | | |
| Financement d’agences françaises de financements publics de la recherche | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Financement par une A.N.R. – Agence Nationale de Recherche  (*COD-OFI 26)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | Intitulé de l’A.N.R. | | | | | | | | | |
| Financement par un LABEX – Laboratoire d’excellence (et PIA)  (*COD-OFI 28)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | Intitulé du LABEX | | | | | | | | | |
| Financement par un IDEX – Initiative d’excellence  (*COD-OFI 27)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | Intitulé de l’IDEX | | | | | | | | | |
| Financement public d’agences françaises  (*COD-OFI 29)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | Intitulé de l’agence de financement | | | | | | | | | |
| Financement public par le Fond Unique Interministériel (F.U.I.)  (*COD-OFI 29)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | Intitulé de l’agence de financement | | | | | | | | | |
| Financement CIFRE - *(COD-OFI 31)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom du financeur | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Financement privé d’organisations implantées en France | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Association, Fondation, Mécénat  (*COD-OFI 33)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | Choisissez un élément. | | | | | | *Nom de l’organisme* | | | |
| Contrat de recherche entreprise française  (*COD-OFI 32)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | Nom de l’entreprise | | | | | | | | | |
| Contrat de recherche entreprise étrangère  (*COD-OFI 41)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | Nom de l’entreprise | | | | | | | | | |
| Contrat doctoral de droit privé  (*COD-OFI 32)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | Nom de l’entreprise | | | | | | | | | |
| Financement de la commission européenne | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Financement H2020 E.R.C. – European Research Council  (*COD-OFI 34)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | Intitulé de l’E.R.C. | | | | | | | | | |
| Financement H2020 Marie SKLODOWSKA CURIE, I.T.N. – Innovative training networks  (*COD-OFI 35)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | Intitulé du financement | | | | | | | | | |
| Autre programme européen H2020 y compris FEDER  (*COD-OFI 37)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | Intitulé du programme | | | | | | | | | |
| ERASMUS  (*COD-OFI 36)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | Intitulé du programme | | | | | | | | | |
| Financement étranger | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Financement par un gouvernement étranger européen  (*COD-OFI 38)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pays financeur | | | | | | | |
| Financement par un gouvernement étranger hors Europe  (*COD-OFI 39)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pays financeur | | | | | | | |
| Autre financement par un gouvernement étranger  (*COD-OFI 40)* | | | | | | | | | | | | | | Ambassade étrangère  Campus France  AUF  Autre | | | | | | | | | | | | *Nom du financement et PAYS* | |
| Financement par une entreprise étrangère  (*COD-OFI 40)* | | | | | | | | | | | | | | Nom de l’entreprise et PAYS | | | | | | | | | | | | | |
| Financement par un organisme de formation continue - *(COD-OFI 42)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom du l’organisme | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Financement par un organisme international - *(COD-OFI 43)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom du l’organisme | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Autre financement | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Salarié dans le secteur privé (Hors enseignement)  (*COD-OFI 10)* | | | | | | | | | | | | | | | En France  À l’étranger | | | | | | | | | Précisez le pays | | | |
| Salarié dans le secteur public (Hors enseignement)  (*COD-OFI 10)* | | | | | | | | | | | | | | | En France  À l’étranger | | | | | | | | | Précisez le pays | | | |
| Enseignant dans le primaire ou secondaire  (*COD-OFI 10)* | | | | | | | | | | | | | | | En France  À l’étranger | | | | | | | | | Précisez le pays | | | |
| Vacataire d’enseignement supérieur  (*COD-OFI 10)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Autre financement en France ou à l’étranger | | | | | | | | | | | | | Origine du financement | | | | | | | | | | | | | | |
| Sans financement associé à la thèse  (*COD-OFI 11)* | | | | | | | | | | | | | Ressources propres  Retraite  Autre | | | | | | | | | | | Source du financement | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Informations importantes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Conformément à la décision du collège des Ecoles Doctorales du 30 avril 2019 et selon l’article 6 du la Charte du Doctorat de Normandie université :*  ***« L’arrêt d'une thèse doit être signalé à l'école doctorale par le doctorant et son directeur de thèse ».***  Cet abandon de thèse sera définitif, après validation du formulaire par le chef de l’établissement d’inscription en doctorat. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Demande d’abandon de thèse*dûment complétée à transmettre, avec les pièces justificatives, au secrétariat de l’école doctorale dont vous relevez.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Motif | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Isolement et encadrement insuffisant du doctorant ;  Absence de résultats ;  Poids des tâches d’enseignement, administratives ou logistiques ;  Manque de soutien financier ;  Réorientation professionnelle ;  Autre *(à préciser dans l’argumentaire ci – dessous)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Argumentaire de la demande d’abandon de thèse | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Date effective de l’abandon *(impérativement en lien avec la démission pour les doctorants financés)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Je soussigné(e), **NOM et Prénom du doctorant** confirme que, si je suis titulaire d’un contrat doctoral, cet abandon constitue aussi la démission à mon contrat doctoral en cours ; J’en ai notifié mon employeur. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Abandon de thèse effective en date du   /   / |
| Justificatifs obligatoires *pour les doctorants financés* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Copie de la lettre de démission envoyée à l’employeur  Accusé de réception de la démission par l’employeur (courrier, mél, …) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Signatures | |
| Le doctorant | La direction de thèse |
| NOM et Prénom  Signature Le / / 202 | NOM et Prénom  Signature Le / / 202 |
| La co – direction de thèse | La direction de l’unité de recherche |
| NOM et Prénom  Signature Le / / 202 | NOM et PrénomSignature et tampon de l’U.R. Le / / 202 |
| La direction de l’école doctorale | La direction de l’établissement d’inscription en doctorat |
| NOM et Prénom | NOM et Prénom |
| Date de l’entretien d’abandon avec l’école doctorale : Le   /   / | Signature et tampon de l’établissement Le / / 202 |
| Signature et tampon de l’E.D. Le / / 202 |