**Nom Prénom** :

Adresse complète :

Date de naissance : Genre : 🞏 Féminin 🞏 Masculin 🞏 Autre

🕿 :

@ :

Formation d’inscription à l’Université de Bordeaux :

|  |  |
| --- | --- |
| **Période de césure envisagée :** | |
| 🞏 sur l’année universitaire 2024-25 | 🞏 sur le 2ème semestre de l’année universitaire 2024-25 (du 3 janvier au 31 août 2025) |
|  |  |
| Candidatures en **JUIN 2024** | Candidatures en **OCTOBRE 2024** |

Attention:Le projet de césure doit obligatoirement être distinct du projet de recherche

Conformément à l'arrêté du 25 mai 2016, la césure peut être effectuée une seule fois au cours du doctorat.

Le ou la doctorante conserve son statut étudiant et doit procéder obligatoirement à son inscription avec paiement de la CVEC et des droits d’inscription à taux réduit.

**PROJET :**

Si votre projet est multiple (projets différents et/ou des destinations différentes), merci de compléter cette fiche d’autant que de projets*.*

**L'envoi de pièces justificatives liées à chaque projet est obligatoire**.

|  |
| --- |
| **PROJET**  : |
| Si Autre, précisez : |
| Dates de départ : |
| Lieu de la césure : |
| Si Etranger : précisez : |
| Organisme d’accueil : 🞏 Pas d’organisme d’accueil  Nom :  Référent :  🕿 : @ : |