**Demande DE prolongation de la duree de PREPARATION du doctorat EN CAS DE CONGE donnant droit à une telle prolongation**

Conformément à l’article 14 de l’arrêté du 25/05/2016, Si le doctorant a bénéficié d'un congé de maternité, de paternité, d'un congé d'accueil de l'enfant ou d'adoption, d'un congé parental, d'un congé de maladie d'une durée supérieure à quatre mois consécutifs ou d'un congé d'une durée au moins égale à deux mois faisant suite à un accident de travail, la durée de la préparation du doctorat est prolongée si l'intéressé en formule la demande.Cette prolongation est un droit.

Conformément au règlement intérieur du collège doctoral : le chef d’établissement accorde des prolongations d’un an maximum, sur demande motivée du doctorant, appuyée par les attestations des autorités ou instances compétentes (par exemple : un certificat médical pour un arrêt maladie de longue durée) :

* pour les doctorants relevant des alinéas 1 à 9 de l’article L5212-13 du code du travail
* pour les doctorants ayant bénéficié d’un congé d’une durée d’au moins quatre mois lié à l’arrivée d’un enfant ou à une maladie,
* pour les doctorants ayant bénéficié d’un congé d’une durée d’au moins deux mois faisant suite à un accident du travail.

**Demande de prolongation déposée par :**

**Civilité : Nom : Nom d’usage : Prénom(s) :**

Né(e) le : / / à : Pays :

**En vue de prolonger la préparation de la thèse suivante :**

**Titre de la Thèse :**

**Etablissement opérateur d’inscription :**

**Directeur de thèse**:

**Unité de recherche :**

**Ecole Doctorale** :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Le doctorant ou la doctorante**  **Je demande une prolongation de la durée de ma thèse pour**  **une durée de** (1 an maximum)  Motif de la prolongation :   |  |  | | --- | --- | | 🞏 congé de maternité, de paternité  🞏 congé d’accueil de l’enfant ou d’adoption  🞏 congé parental | 🞏 congé de maladie supérieur à quatre mois consécutifs  🞏 congé d’une durée égal à au moins deux mois faisant suite à un accident de travail |   Je joins :   * **Lettre de demande motivée** * **Attestation(s) ou certificat(s) des autorité(s) ou instance(s) compétente(s),** *par exemple un certificat médical*   *Nom, prénom, date et signature du doctorant ou de la doctorante* |
| **Visas**    **du directeur ou de la directrice de thèse**  *Nom, prénom, date et signature*  **du directeur ou de la directrice de l’école doctorale**  *Nom, prénom, date et signature* |

*Demande et documents à transmettre à l’école doctorale et au service de scolarité de votre établissement d’inscription*