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 PrénomSignatureLe / / 202  | NOM et PrénomSignatureLe / / 202  |
| La co – direction de thèse | La direction de l’unité de recherche |
| NOM et PrénomSignatureLe / / 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’établissementLe / / 202  |
| Signature et tampon de l’E.D.Le / / 202  |