AFFAIRE SUIVIE PAR :

Amiel KUMBAH

✆ : 04 57 42 25 30

🖳 : ed-sg@univ-grenoble-alpes.fr

ANNEE UNIVERSITAIRE : 2024-2025

DEMANDE DE DISPENSE

*Request for Dispensation*

**Tout candidat non titulaire d’un MASTER délivré par une université française avec au moins la MENTION ASSEZ BIEN est tenu de transmettre un dossier de demande de dispense à l’école doctorale dont relève son directeur de thèse pressenti.**

**La demande de dispense ne peut être présentée que par un candidat ayant un directeur de thèse et un laboratoire d’accueil.**

**Le dossier doit être transmis à l’Ecole Doctorale sous la forme de deux fichiers pdf :**

**- d’un fichier pdf incluant formulaire et pièces requises (fichier unique)**

**- d’un fichier pdf distinct pour le mémoire**

*If the candidate does not have a master’s degree issued by a French university with honours or first class honours, he/she should apply for a dispensation to the doctoral school of which his/her PhD supervisor is an affiliated member.*

*The applicants must have a prospective PhD supervisor and host laboratory.*

*The file shall be transmitted to the Doctoral School as two pdf files.*

*- A pdf file with form and documents required (single file)*

*- A separate pdf file for the dissertation*

**DOSSIER DE CANDIDATURE**

*Application file*

**I – PARTIE A COMPLETER PAR LE CANDIDAT**

*Part to be fulfilled by the candidate*

ECOLE DOCTORALE

*(Doctoral school) :*  Ecole Doctorale Sciences de Gestion

LABORATOIRE D’ACCUEIL

*(Host laboratory):* CERAG (Centre d’Etudes et de Recherches Appliquées à la Gestion

**NOM :** ........................................................ **PRENOM :** .................................…….

*Last Name (*NOM de jeune fille pour les *First name*

femmes mariées suivi du nom d’épouse)

maiden name, followed by husband’s name for married women

**Né(e) le :** ........................................... **À :** ........................................................................…..

*Born in At*

**ADRESSE :** (*Address*) ................................................... ........................................................….…...….................…..............

**Adresse électronique** : (*Email address*) ……………………………………………………………………………………..

**DIPLOMES OBTENUS** *(joindre photocopies légalisées ; authenticated photocopies to be sent)*

*Qualification*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***INTITULE DU DIPLOME***  *Diploma* | ***DUREE DES***  ***ETUDES***  ***Y CONDUISANT***  *Duration* | ***ETABLISSEMENT DANS***  ***LEQUEL IL A ETE OBTENU***  *Institution* | ***DATE***  ***D'OBTENTION***  *Graduation Date* |
| Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. |

**ACTIVITES PROFESSIONNELLES** *(Professional activities)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***EMPLOYEUR*** *Employer*  ***NOM – PRENOM*** *(last name, first name)* | ***DUREE***  *duration* | ***FONCTION OCCUPEE***  *position* |
| Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. |

**SOllicite, L’AUTORISATION D’INSCRIPTION EN 1ERE ANNEE DU DOCTORAT :** *(provide the exact field of your PhD degree, see list on Page 6)*

***(Compléter par le libellé exact du Doctorat postulé, voir liste page 6 )***

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

**TITRE DE LA THESE :**

*Title of PhD dissertation*

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

**FINANCEMENT :**

*Funding*

**Avez-vous sollicité une bourse ?**  OUI  NON

*Have you applied for a scholarship ? Yes No*

- Quel type: *(which type)* ………………………………………….

- Quelle durée : *(what duration) …*……………………………………

- Montant annuel : *(annual amount)* …………………………………..

**Extrait de l’article 11 de l’Arrêté du 25 mai 2016 fixant le cadre national de la formation et les modalités conduisant à la délivrance du diplôme national de doctorat (**NOR : *MENS1611139A)***.**

**«***Lors de l’inscription annuelle en doctorat, le directeur de l’école doctorale vérifie que les conditions scientifiques, matérielles et financières sont assurées pour garantir le bon déroulement des travaux de recherche du doctorant et de préparation de la thèse.* »

**Demande de co-tutelle :**  OUI  NON

*Application for co-supervision*

**Université partenaire en cas de co-tutelle :** Cliquez ici pour taper du texte.

*Corresponding Partner University in case of co-supervision*

**Signature du candidat,**

**II – AVIS DU directeur de THESE**

*assessment of phd supervisoR*

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Les modules à suivre :**

*Training Courses to be followed*

**-**

**-**

**-**

**-**

**-**

**-**

**-**

**Avis : Favorable □ Défavorable □**

**NOM : Prénom :**

**Signature :**

**III – AVIS DU directeur du CENTRE DE RECHERCHE**

*Assessment of the director of tHE research center*

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Avis : Favorable □ Défavorable □**

**NOM : Prénom :**

**Signature :**

**Iv – AVIS DU directeur de L’ECOLE DOCTORALE**

*Assessment of the director of the doctoral school*

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Avis : Favorable □ Défavorable □**

**NOM : Prénom :**

**Signature :**

*Affaire suivie par : Amiel KUMBAH*

*Mail : ed-sg@univ-grenoble-alpes.fr*

A l’attention de

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Objet : Votre demande de dispense

I – Avis du Directeur de l’Ecole Doctorale

Suite à votre demande de dispense pour votre entrée en doctorat de :

*Sciences de gestion\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Le Directeur de l’ED a donné un avis :

**□** FAVORABLE à votre inscription en doctorat

**□** FAVORABLE avec obligation de suivi des modules ci-dessous durant votre 1ère année de doctorat

-

-

-

**□** DEFAVORABLE à votre inscription en doctorat

II – Décision du Président de l’Etablissement

Suite à l’avis ci-dessus**,**

**□ j’autorise** votre inscription en 1ère année de doctorat

**□ j’autorise sous réserve de suivi des modules cités ci-dessus**

**□** **je n’autorise pas** votre inscription en 1ère année de doctorat

A Grenoble, le ……….

**Pour le Président de la Communauté Université Grenoble Alpes**

**Et Par délégation, la Directrice-adjointe du Collège doctoral,**

**Violaine BIGOT**

**PROCEDURE ET CONSTITUTION DU DOSSIER :**

*Application procedure and requested files*

- **Constitution du dossier**

- photocopies de vos diplômes universitaires. En cas de diplômes étrangers, en fournir une traduction. - Pour tous les étudiants, fournir également le « supplément au diplôme » - annexe descriptive du parcours de formation.

- Les notes de master

- Le mémoire de recherche (envoi en version électronique uniquement – à envoyer à l’ED)

- Pièce d’identité

- Un curriculum vitae précisant la liste de vos travaux de recherche et publications éventuelles

- La présentation circonstanciée de votre projet de thèse que vous rédigerez en une dizaine de pages en détaillant la problématique de recherche

- L’argumentaire du directeur de thèse

- L’avis du directeur de laboratoire d’accueil et du directeur d’école doctorale

* *Photocopy of your university degrees. In case of foreign diploma, you need to provide the translation. All students must provide the diploma supplement – descriptive annex about the training program.*
* *Grades for the master’s degree*
* *Research dissertation (sent to the doctoral school the electronic version only)*
* *Identity document/card*
* *CV with a precise list of your research work and, possibly, publications*
* *Detailed presentation (of a dozen pages) of your research and dissertation project*
* *Opinion of the PhD supervisor*
* *Opinions of the director of host laboratory and of the director of the doctoral school*

**- Calendrier :**

*Calendar*

Chaque demande est à retourner, complétée et signée par toutes les parties, auprès du secrétariat de l’école doctorale pour étude de dossier, avis et signature.

*Each application is to be returned, once completed and signed by all parties, to the secretary’s office at the doctoral school for examination, review and signature*