**DIRECTION DE LA RECHERCHE ET DES ETUDES DOCTORALES**

|  |  |
| --- | --- |
| **\\Datadsi\datausers\verona\Bureau\logo EDSIMME.png** | **\\Datadsi\datausers\verona\Bureau\logo EDSISMI.png** |

**Contact : Audrey VERON**

**Bureau A401 🕿 : 05.49.49.80.75**

***Mail :*** [*audrey.veron@ensma.fr*](mailto:audrey.veron@ensma.fr) ***Web*:** [*Recherche&Études Doctorales*](https://www.ensma.fr/recherche/etudes-doctorales/)

**DEMANDE DE DEROGATION DE MASTER**

**en Sciences et Technologies et Santé, en vue d'une inscription en doctorat**

Spécialité Choisissez un élément.

|  |  |
| --- | --- |
| Civilité |  |
| NOM-Prénom | Texte |
| Date et lieu de naissance | Texte |
| Nationalité | Texte |
| Situation professionnelle | Texte |
| Adresse postale | Texte |
| Adresse e-mail | Texte |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Diplômes | Établissement | Année d’obtention | Notes mention | Rang |
| Diplôme | Texte | Date | Texte | Texte |
| Diplôme | Texte | Date | Texte | Texte |
| Diplôme | Texte | Date | Texte | Texte |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Signatures |  | | | |
|  | Directeur de thèse | Responsable Master Recherche | Directeur de laboratoire | Directeur de l’Ecole Doctorale |
| NOM |  |  |  |  |
| Signature |  |  |  |  |

Pièces à joindre pour la dérogation de Master :

- attestation ou diplôme d’obtention *(présenter originaux lors de l’inscription)*

- notes et contenu des unités d’enseignement

Curriculum Vitae

Tout document permettant d’estimer une activité de recherche

Copie d’une pièce d’identité (acte de naissance, passeport…)

Une lettre manuscrite indiquant vos motivations

Sujet de thèse et financement