



DEMANDE DE DISPENSE DE MASTER

NOM : Prénom :

Adresse :

Date de naissance : / / Lieu de naissance :

Nationalité :

Téléphone : Adresse mail :

Spécialité de doctorat envisagé (*se reporter à la liste des spécialités établie par chaque école doctorale, après avis du directeur de thèse pressenti*):

A partir de titres français : A partir de titres étrangers : Par validation des acquis :

Titres universitaires déjà obtenus (indiquer les dates et lieux d'obtention) :

-
-
-
-
-

A, le / /

Signature du demandeur :

Directeur de thèse pressenti

Avis circonstancié:

.....

.....

Date : / /

Nom et prénom :

Signature et cachet :

Directeur de l'unité de recherche

Date : / /

Nom :

Signature et cachet :

Avis du directeur/directeur adjoint de l'école doctorale

Avis : Favorable Défavorable

Date : / /

Nom :

Signature et cachet:

Décision du président d'UBFC

Avis : Dispensé Non dispensé

Date : / /

Nom :

Signature et cachet :

CONSTITUTION DU DOSSIER

- le formulaire de demande de dispense de Master ;
- une lettre de motivation ;
- un CV ;
- un résumé du projet de recherche d'une page maximum ;
- des copies certifiées conformes des originaux de tous les diplômes obtenus et des copies de leur traduction en français (traduction assermentée) ;
- le relevé de notes du diplôme de niveau équivalent au master ;
- l'avis circonstancié du directeur de thèse pressenti, contresigné par le directeur de l'unité de recherche.

Attention : les dossiers incomplets ne seront pas examinés.