

DEMANDE D'AUTORISATION DE SOUTENANCE DE THÈSE

(article 17 de l'arrêté du 25 mai 2016)

Doctorant·e	Nom (de naissance):				Prénom :			
	Nationalité :					•		
	E-mail personnel (autre que institutionnel de l'établissement ou laboratoire):							
	École Doctorale		3MG □SI	S []MaSTIC	□BS	□VAAME	
			STT □EC	CLIS []DSP	□ALL	□EDGE	
Thèse	Titre de la thèse : (intitulé identique avec la couverture du manuscrit)							
	Thèse réalisée :		☐ En cotutelle (indiquez l'établissement et le pays) : ☐ A huis-clos : demande spécifique sur formulaire ad hoc ☐ Avec confidentialité : demande spécifique sur formulaire ad hoc					
	Discipline :							
	Spécialité (listedéfiniepar l'ED): sera indiquée sur le diplôme							
Soutenance	Date prévue de la soutenance * :							
	Heure prévue de la							
	soutenance:							
	Lieu et salle de soutenance :	Merci d'indiquer précisément le lieu pour établir les convocations (pour les soutenances hors laboratoires accrédités à l'ED, rédiger un courrier explicatif sur papier libre de demande de dérogation signé de la direction de thèse) Salle: Adresse:						
Signature doctorant·e Date: Signature		Avis c	lirection de thèse	Avis d	irection (adjoin	ite) de l'E	ED Décision établissement	
			Favorable		Favorable		Accord	
			Défavorable		Défavorable		Refus	
		Date: Signature		Date	Date:		Motif	
				Signa	Signature	Date:		
							Signature	
Pièces à joindre à cette demande :								
 Proposition de rapporteurs et de jury clos (signée la direction de thèse) Fiche individuelle complétée et signée par les rapporteurs et membres du jury extérieurs à l'établissement Première (couverture) et dernière page (résumés) de la thèse 								
-	1 formulaire d'enregistrement de t							

- Liste des publications scientifiques (sur papier libre) répondant au règlement intérieur de votre ED
- Liste des formations suivies (à télécharger dans l'espace personnel AMETHIS)
- Support numérique de la thèse (texte intégral) au format PDF à envoyer par e-mail ou via UNCLOUD à votre scolarité (aucun support papier exigé)
- Contrat de diffusion signé par le candidat-auteur

Cas particuliers:

- formulaire de demande d'autorisation de soutenance de thèse avec confidentialité du mémoire de thèse clos (signé par le/la doctorant·e et sa direction de thèse)
- formulaire de demande d'autorisation de soutenance à huis-clos (signé par le/la doctorant-e et sa direction de thèse)
- pour l'ED MathSTIC uniquement, bordereau d'envoi signé de la direction de thèse et de la direction du laboratoire (à demander à votre laboratoire)

* 9 SEMAINES DE DÉLAI MINIMUM OBLIGATOIRES ENTRE LE DÉPÔT DE LA DEMANDE D'AUTORISATION ET LA DATE DE SOUTENANCE