

DEMANDE D'AUTORISATION DE SOUTENANCE DE THESE A HUIS CLOS /

DEMANDE DE CONFIDENTIALITE DE THESE

IMPORTANT : ce document finalisé et signé par la Présidente doit être joint à la fiche de liaison de soutenance. Il requiert l'avis de la Commission Recherche. Une CR est organisée chaque mois entre septembre et juin et ce document doit être envoyé à la gestionnaire de votre ED au minimum 10 jours avant la date de la CR. Merci de tenir compte de ces impératifs.

Rappel : Une thèse soumise à une clause de confidentialité ne pourra être diffusée, reproduite, communiquée pendant la durée de la confidentialité définie, même si le/la docteur.e, en tant qu'auteur/trice, le souhaiterait, mais devra être néanmoins transmise au SCD dans les délais impartis pour traitement et archivage.

Je soussigné(e),

Directeur/trice de thèse de :

NOM du doctorant :

Prénom :

Inscrit en doctorat de :

Unité de Recherche :

Ecole doctorale :

Sollicite, de Madame la Présidente de l'Université Lumière Lyon 2 :

Rayer les mentions inutiles

- L'autorisation exceptionnelle de soutenir la thèse à huis clos
- La confidentialité du mémoire de thèse pour une durée de mois / année (s).
- La confidentialité des annexes du mémoire de thèse.

Titre du mémoire de thèse :

Justification de la demande :

Visa du/de la candidat.e

Date et Signature du/de la Directeur/trice de
thèse

Avis de la direction de l'unité de recherche :	Avis de la direction de l'Ecole Doctorale :
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Favorable à la soutenance de thèse à huis clos <input type="checkbox"/> Défavorable à la soutenance de thèse à huis clos 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Favorable à la soutenance de thèse à huis clos <input type="checkbox"/> Défavorable à la soutenance de thèse à huis clos
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Favorable à la confidentialité du mémoire de thèse pour une durée de mois / année(s). <input type="checkbox"/> Défavorable à la confidentialité du mémoire de thèse 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Favorable à la confidentialité du mémoire de thèse pour une durée de mois / année(s). <input type="checkbox"/> Défavorable à la confidentialité du mémoire de thèse
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Favorable à la confidentialité des annexes du mémoire de thèse. <input type="checkbox"/> Défavorable à la confidentialité des annexes du mémoire de thèse. <p>(Rayer les mentions inutiles)</p> <p style="text-align: right;">Date et signature</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Favorable à la confidentialité des annexes du mémoire de thèse. <input type="checkbox"/> Défavorable à la confidentialité des annexes du mémoire de thèse. <p>(Rayer les mentions inutiles)</p> <p style="text-align: right;">Date et signature</p>

RESERVÉ A L'ADMINISTRATION : (Rayer les mentions inutiles)

La Présidente de l'Université Lyon 2 (après avis de la Commission Recherche)

- Autorise la soutenance de thèse à huis clos

- N'autorise pas la soutenance de thèse à huis clos

Date et Signature

- Autorise la confidentialité du mémoire de thèse pour une durée de mois / année(s).

- N'autorise pas la confidentialité du mémoire de thèse

Date et Signature

- Autorise la confidentialité des annexes du mémoire de thèse

- N'autorise pas la confidentialité des annexes du mémoire de thèse

Date et Signature