DEMANDE D’AUTORISATION DE SOUTENANCE DE THESE A HUIS CLOS

***Ce document doit obligatoirement être joint à la demande de désignation de rapporteurs et jury.***

***En cas d’accord, le directeur de thèse devra s’assurer que les accords de confidentialité sont signés par les rapporteurs et les membres du jury avant envoi du manuscrit.***

*« La soutenance est publique, sauf dérogation accordée à titre exceptionnel par le chef d’établissement si le sujet de la thèse présente un caractère de confidentialité avéré » (article 19 de l’arrêté du 25 mai 2016).*

Je soussigné(e), M. / Mme ……………………………………………………………………………, directeur(trice) de thèse de :

Nom :

Nom marital :

Prénom :

Sollicite de M. Ghislain MONTAVON, Directeur de l’Université de Technologie Belfort-Montbéliard (UTBM) et de la direction de de l’école doctorale l’autorisation d’organiser à titre exceptionnel une soutenance à huis clos de la thèse décrite ci-après :

Titre de la thèse : …………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Date de soutenance prévue : …… / …… / ……

Motif(s) de la demande (joindre tout document utile pouvant étayer la demande) : …………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

A ………………………………, le …… / …… / ……

Signature du (de la) doctorant(e) Signature de la direction de thèse

|  |  |
| --- | --- |
| Avis de la direction de l’ED  Avis favorable  Avis défavorable  Signature : | Le Directeur de l’UTBM  Ghislain MONTAVON  Autorise  N’autorise pas  Signature : |