|  |  |
| --- | --- |
| http://communication.u-paris10.fr/medias/photo/logo-paris-nanterre-couleur-rvb_1484813558100-jpg | Autorisation de  soutenance de thèse |

Je soussigné(e) ☐ Monsieur ☐ Madame :

appartenant à l’Ecole doctorale : Choisissez un élément.

et directeur(-trice) de thèse de ☐ Monsieur ☐ Madame :

autorise l’étudiant(-e) à déposer au Service de Soutenances de Thèses et HDR (DRED) et à la Bibliothèque universitaire la thèse intitulée :

en vue de sa soutenance.

☐ La soutenance aura lieu en public.

**ou**

☐ Je sollicite également de Monsieur le Chef d’établissement l’autorisation de soutenir la thèse à huis clos en raison du caractère confidentiel de la thèse :

Sujet de la thèse :

Motifs de la demande d’huis clos :

Fait à : Le :

|  |  |
| --- | --- |
| Signature du directeur de thèse : | Copiez-collez ici votre signature au format image ou imprimez, signez puis scannez ce formulaire |

Avis favorable de la DRED pour dépôt électronique (dossier administratif complet) : □

Avis favorable de la BU pour organisation de soutenance (dossier de fichiers complet) : □

Ce document est à présenter signé à la Division de la Recherche et des Etudes Doctorales (DRED) *et à la Bibliothèque universitaire lors du dépôt de la thèse.*