

PROPOSITION DE JURY POUR UNE SOUTENANCE PREVUE LE :

Le nombre des membres du jury est compris entre quatre et huit.

CANDIDAT·E :

☐ M. ☐ Mme NOM : Prénom :

N° d'étudiant·e :

Adresse électronique : Téléphone :

TITRE COMPLET ET **DEFINITIF** DE LA THESE (Français et Anglais)

Français :

Anglais :

Si possible la spécialité du diplôme de doctorat:
(Choisie dans liste ci-jointe)

La thèse a-t-elle un caractère confidentiel ? ☐ OUI ☐ NON
↳ Si oui : ☐ Partiel ☐ Total

S'agit-il d'une thèse en cotutelle ? ☐ OUI ☐ NON

DIRECTION DE THESE :

☐ M. ☐ Mme NOM : Prénom :

Qualité : ☐ PR ou PUPH ☐ DR
☐ MCF ou MCU-PH ☐ CR
☐ Autres, préciser :

Etablissement où est statutairement affectée la personne proposée :

Adresse précise de cet établissement :

Adresse d'expédition du courrier (si différente de la précédente) :

Adresse électronique : Téléphone :

CODIRECTION DE THESE /ENCADREMENT ENTREPRISE (le cas échéant) :

☐ M. ☐ Mme NOM : Prénom :

Qualité : ☐ PR ou PUPH ☐ DR
☐ MCF ou MCU-PH ☐ CR
☐ Emérite

☐ Autres, préciser :

HDR ☐ OUI ☐ NON

Etablissement où est statutairement affectée la personne proposée :

Adresse précise de cet établissement :

.....

Adresse d'expédition du courrier (si différente de la précédente) :

.....

Adresse électronique : Téléphone :

RAPPORTEUR·E EXTERNE 1

☐ M. ☐ Mme NOM : Prénom :

Qualité : ☐ PR ou PUPH ☐ DR

☐ MCF ou MCU-PH ☐ CR

☐ Emérite

☐ Autres, préciser :

HDR ☐ OUI ☐ NON

Membre CSI ☐ OUI ☐ NON

Etablissement où est statutairement affectée la personne proposée :

Adresse précise de cet établissement :

.....

Adresse d'expédition du courrier (si différente de la précédente) :

.....

Adresse électronique : Téléphone :

RAPPORTEUR·E EXTERNE 2

☐ M. ☐ Mme NOM : Prénom :

Qualité : ☐ PR ou PUPH ☐ DR

☐ MCF ou MCU-PH ☐ CR

☐ Emérite

☐ Autres, préciser :

HDR ☐ OUI ☐ NON

Membre CSI ☐ OUI ☐ NON

Etablissement où est statutairement affectée la personne proposée :

Adresse précise de cet établissement :

.....

Adresse d'expédition du courrier (si différente de la précédente) :

.....

Adresse électronique : Téléphone :

RAPPORTEUR·E « monde socio-économique » (s'il y a lieu)

☐ M. ☐ Mme NOM : Prénom :

Qualité :

Spécialité ou profil de compétence :

Entreprise :

Adresse postale :

.....

Adresse électronique : Téléphone :

AUTRE MEMBRE :

☐ M. ☐ Mme NOM : Prénom :

Qualité : ☐ PR ou PUPH ☐ DR

☐ MCF ou MCU-PH ☐ CR

☐ Emérite

☐ Autres, préciser :

HDR ☐ OUI ☐ NON

Etablissement où est statutairement affectée la personne proposée :

Adresse précise de cet établissement :

.....

Adresse d'expédition du courrier (si différente de la précédente) :

.....

Adresse électronique : Téléphone :

AUTRE MEMBRE :

☐ M. ☐ Mme NOM : Prénom :

Qualité : ☐ PR ou PUPH ☐ DR

☐ MCF ou MCU-PH ☐ CR

☐ Emérite

☐ Autres, préciser :

HDR ☐ OUI ☐ NON

Etablissement où est statutairement affectée la personne proposée :

Adresse précise de cet établissement :

.....

Adresse d'expédition du courrier (si différente de la précédente) :

.....

Adresse électronique : Téléphone :

AUTRE MEMBRE :

☐ M. ☐ Mme NOM : Prénom :

Qualité : ☐ PR ou PUPH ☐ DR

☐ MCF ou MCU-PH ☐ CR

☐ Emérite

☐ Autres, préciser :

HDR ☐ OUI ☐ NON

Etablissement où est statutairement affectée la personne proposée :

Adresse précise de cet établissement :

Adresse d'expédition du courrier (si différente de la précédente) :

Adresse électronique : Téléphone :

AUTRE MEMBRE :

☐ M. ☐ Mme NOM : Prénom :

Qualité : ☐ PR ou PUPH ☐ DR

☐ MCF ou MCU-PH ☐ CR

☐ Emérite

☐ Autres, préciser :

HDR ☐ OUI ☐ NON

Etablissement où est statutairement affectée la personne proposée :

Adresse précise de cet établissement :

Adresse d'expédition du courrier (si différente de la précédente) :

Adresse électronique : Téléphone :

ECOLE DOCTORALE :

☐ ED 101 - Sciences juridiques

☐ ED 182 - Physique et chimie physique

☐ ED 221 - Augustin Cournot

☐ ED 222 - Sciences chimiques

☐ ED 269 - Mathématiques, sciences de l'information et de l'ingénieur

☐ ED 270 - Théologie et sciences religieuses

☐ ED 413 - Sciences de la terre et de l'environnement

☐ ED 414 - Sciences de la vie et de la santé

☐ ED 519 - Sciences de l'Homme et des sociétés-
Perspectives européennes

☐ ED 520 - Humanités

PARTIE A COMPLETER PAR LA DIRECTION DE THESE :

Récapitulatif des membres proposés : (nombre)

.....PR ou PUPH/DR

.....Membres externes établissement/site

.....FemmesHommes

Récapitulatif des formations du doctorant :

☐ Charte de déontologie

☐ MOOC Intégrité de la recherche

..... heures de formations transversales

..... heures de formations disciplinaires

Soutenance dématérialisée (*)

☐ OUI ☐ NON

↳ ☐ Partielle

☐ Totale

(*) Dématérialisation :

- partiellement : présence sur site obligatoire du doctorant, direction de thèse, président du jury

- totalement : tous les membres sont en vidéoconférence

La Direction de thèse atteste que le/la doctorant·e n'a pas de publications communes, ni de lien professionnel ou personnel avec les rapporteur·e·s. Date : Signature :	Avis de la Direction de l'école doctorale : Date : Signature :	Décision du Président de l'Université : Date : Signature :
--	---	---