 **Année universitaire 2020/2021**

**Demande de confidentialité de la thèse**

**Arrêté du 25 mai 2016 fixant le cadre national de la formation**

**et les modalités conduisant à la délivrance du diplôme national de doctorat**

**Art 19 :** 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.

**A déposer auprès de votre Ecole doctorale au sein de votre maison du doctorat**

**Attention : tout dossier manuscrit sera refusé**

**N° Étudiant** |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**NOM :** - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -  **NOM D’USAGE :** - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

*(Nom de naissance)*

**PRÉNOM :** - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -- - - - - -  **Courriel  :** - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - **Tél :**  - - - - - - - - - - - -

**Confidentialité de la thèse demandée jusqu’au** (jj/mm/aaaa)**: …………………………………..**

*La demande éventuelle de soutenance à huis-clos se fait lors du dépôt du dossier de soutenance de thèse.* **Date prévisionnelle de soutenance: …………………………………………….**

**Demande dument motivée du doctorant**

**Avis du directeur de thèse :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Signature du directeur de thèse**  Nom  Prénom   Avis favorable   Avis défavorable  Date :  Signature : | **Avis du codirecteur de thèse**  Nom  Prénom   Avis favorable   Avis défavorable  Date :  Signature : | **signature du doctorant**  Nom  Prénom  Date :  Signature |
| **Avis de la direction de l’Ecole doctorale**  Nom  Prénom   Avis favorable   Avis défavorable  Date :  Signature  et tampon | | |
| **Décision du Président de l’Université de Caen Normandie**  ** Accordée  Refusée**  Date :  Signature :  **Lamri ADOUI** | | |