

**Demande de confidentialité concernant une thèse de doctorat**

A remplir avant la soutenance et à remettre à la Direction de la Recherche et des Etudes Doctorales après signature du directeur de thèse

Nom et prénom de l’auteur :

Date de soutenance :

Pour raisons de confidentialité, je demande à ce que :

□ l’intégralité de ma thèse

□ certains éléments de ma thèse, dont la liste suit : (ex. : p. 135 à 152 ; volume d’annexes etc.)

ne soi(en)t pas diffusé(s) avant le : \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Motif de la demande de confidentialité :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Le doctorant | Avis du directeur de thèse□ Favorable □ Défavorable | Avis du président de l’Université□ Favorable □ Défavorable |
| Dates et signatures |  |  |  |