

COMPOSITION DU DOSSIER DE PROJET DE SOUTENANCE DE THESE (PST)

<p>Projet de soutenance (comprenant les propositions du choix des rapporteurs et des membres du jury faites par le directeur de thèse mentionnant pour chacun : ses qualité, fonction, spécialité, adresse précise). Le projet est signé par le directeur de thèse et par le directeur de l'école doctorale. Pour faciliter la manipulation de ce document, merci d'imprimer toutes les pages en recto uniquement</p>	<input type="checkbox"/>
<p>Une justification du directeur de thèse sur le choix des rapporteurs et des membres du jury.</p> <p><i><u>Dans le cas de pré-rapporteur(s) et/ou membres de jury étranger(s) (professeur(s) ou non, sans HDR),</u></i> CV détaillé avec liste des travaux et publications, et nombre de thèses encadrées et soutenues</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<p>Un plaidoyer du directeur de thèse sur les travaux de recherches effectués par le doctorant et la pertinence de la soutenance.</p>	<input type="checkbox"/>
<p>Un résumé de la thèse (1700 caractères maximum), tenant compte de la confidentialité des travaux le cas échéant, visé par le directeur de thèse, à adresser en format .doc ou .odt par voie électronique au bureau du 3ème cycle.</p>	<input type="checkbox"/>
<p>La liste des publications, participations aux colloques, séminaires...</p>	<input type="checkbox"/>

Calendrier

J-90	<p>Dépôt du dossier de projet de soutenance par le directeur de thèse 3 mois avant la date de soutenance prévue (les fermetures administratives de l'école rallongent d'autant ce délai). Transmission du dossier par le bureau du 3ème cycle à la commission du 3ème cycle pour avis sur choix des rapporteurs et membres du jury.</p>
J-75	<p>Transmission du manuscrit aux rapporteurs par le doctorant. Envoi du courrier aux rapporteurs pour date de retour des rapports par le bureau du 3ème cycle.</p>
J-30	<p>Retour des Rapports au bureau du 3ème cycle par les rapporteurs. Transmission des rapports par le bureau du 3ème cycle à la commission du 3ème cycle. Après autorisation de la soutenance, diffusion du résumé de la thèse.</p>
J-21	<p>Pré-dépôt électronique de la thèse auprès de la bibliothèque du site MONOD.</p>
J-15	<p>Envoi des convocations aux membres du jury Envoi/Remise au directeur de thèse du Procès verbal de soutenance, de l'avis de reproduction de la thèse, du formulaire-type de Rapport de soutenance.</p>
J-0	<p>Soutenance</p>

PROJET DE SOUTENANCE DE THESE

Le Directeur de thèse soussigné

<input type="checkbox"/> MME <input type="checkbox"/> M. :		
NOM :		Prénom :
Adresse :		
code postal :	Ville :	PAYS :
courriel et n° de Téléphone :		
NOM ET ADRESSE DU LABORATOIRE :		NOM DE L'ÉCOLE DOCTORALE DE RATTACHEMENT :
Grade : Professeur des Universités (décret n°84-431) <input type="checkbox"/> Directeur de Recherche d'EPST <input type="checkbox"/> Professeur assimilé (au sens du CNU – arrêté du 15 juin 1992) <input type="checkbox"/> (Précisez :) Autre personnel d'un établissement d'Enseignement Supérieur ou d'un EPST, titulaire d'une H.D.R depuis le <input type="checkbox"/> (Précisez :) Enseignant de rang équivalent hors Education Nationale <input type="checkbox"/> (Précisez :)		

Propose que

<input type="checkbox"/> MME <input type="checkbox"/> M. :		
NOM :		Prénom :
Adresse <u>personnelle</u> post-soutenance :		
code postal :	Ville :	PAYS :
courriel et n° de Téléphone personnels hors ENS de Lyon (pour contacts <u>post-soutenance</u>) :		
Date et lieu de naissance (Département, ville, pays en toutes lettres) :		

soutienne sa thèse

TITRE :
(toute modification de titre doit être signalée par le directeur de thèse ; si elle intervient <u>après</u> le 1 ^{er} dépôt du mémoire à la Bibliothèque, la modification devra figurer sur le PV de soutenance et l'avis de reproduction de la thèse)
Discipline :
Date prévue pour la soutenance :
Heure prévue pour la soutenance :
Lieu prévu pour la soutenance :

En accord avec :

le CO-DIRECTEUR (une convention doit avoir été établie)		
<input type="checkbox"/> MME <input type="checkbox"/> M.:		
NOM :		Prénom :
Grade : Professeur des Universités (décret n°84-431) <input type="checkbox"/> Directeur de Recherche d'EPST <input type="checkbox"/> Professeur assimilé (au sens du CNU – arrêté du 15 juin 1992) <input type="checkbox"/> (Précisez :) Autre personnel d'un établissement d'Enseignement Supérieur ou d'un EPST, titulaire d'une H.D.R depuis le <input type="checkbox"/> (Précisez :) Enseignant de rang équivalent hors Education Nationale <input type="checkbox"/> (Précisez :)		
Lieu d'exercice:		
courriel et n° de Téléphone :		
Adresse (60 caractères maximum) :		
Adresse suite (40 caractères maximum) :		
code postal :	Ville :	PAYS :

le CO-ENCADRANT (hors PU ou HDR ; rôle strictement scientifique, invisible sur la thèse)		
<input type="checkbox"/> MME <input type="checkbox"/> M.:		
NOM :		Prénom :
Grade :		
Lieu d'exercice:		
courriel et n° de Téléphone :		
Adresse (60 caractères maximum) :		
Adresse suite (40 caractères maximum) :		
code postal :	Ville :	PAYS :

le CO-TUTEUR (une convention entre l'ENS de Lyon et un établissement étranger doit avoir été établie)		
<input type="checkbox"/> MME <input type="checkbox"/> M.:		
NOM :		Prénom :
Grade : Professeur des Universités (décret n°84-431) <input type="checkbox"/> Directeur de Recherche d'EPST <input type="checkbox"/> Professeur assimilé (au sens du CNU – arrêté du 15 juin 1992) <input type="checkbox"/> (Précisez :) Autre personnel d'un établissement d'Enseignement Supérieur ou d'un EPST, titulaire d'une H.D.R depuis le <input type="checkbox"/> (Précisez :) Enseignant de rang équivalent hors Education Nationale <input type="checkbox"/> (Précisez :)		
Lieu d'exercice:		
courriel et n° de Téléphone :		
Adresse (60 caractères maximum) :		
Adresse suite (40 caractères maximum) :		
code postal :	Ville :	PAYS :

que les travaux soient préalablement examinés par les rapporteurs suivants (*Habilités à diriger des recherches et extérieurs à l'École Normale Supérieure de Lyon ainsi qu'à l'École doctorale ; deux minimum ; si étrangers, joindre les CV détaillés*)

1er rapporteur

<input type="checkbox"/> MME <input type="checkbox"/> M.:		
NOM :		Prénom :
Grade : Professeur des Universités (décret n°84-431) <input type="checkbox"/> Directeur de Recherche d'EPST <input type="checkbox"/> Professeur assimilé (au sens du CNU – arrêté du 15 juin 1992) <input type="checkbox"/> (Précisez :) Autre personnel d'un établissement d'Enseignement Supérieur ou d'un EPST, titulaire d'une H.D.R depuis le <input type="checkbox"/> (Précisez :) Enseignant de rang équivalent hors Education Nationale <input type="checkbox"/> (Précisez :)		
Lieu d'exercice:		
courriel et n° de Téléphone :		
Adresse (60 caractères maximum) :		
Adresse suite (40 caractères maximum) :		
code postal :	Ville :	PAYS :

2ème rapporteur

<input type="checkbox"/> MME <input type="checkbox"/> M.:		
NOM :		Prénom :
Grade : Professeur des Universités (décret n°84-431) <input type="checkbox"/> Directeur de Recherche d'EPST <input type="checkbox"/> Professeur assimilé (au sens du CNU – arrêté du 15 juin 1992) <input type="checkbox"/> (Précisez :) Autre personnel d'un établissement d'Enseignement Supérieur ou d'un EPST, titulaire d'une H.D.R depuis le <input type="checkbox"/> (Précisez :) Enseignant de rang équivalent hors Education Nationale <input type="checkbox"/> (Précisez :)		
Lieu d'exercice:		
courriel et n° de Téléphone :		
Adresse (60 caractères maximum) :		
Adresse suite (40 caractères maximum) :		
code postal :	Ville :	PAYS :

3ème rapporteur (facultatif)

<input type="checkbox"/> MME <input type="checkbox"/> M. :		
NOM :		Prénom :
Grade : Professeur des Universités (décret n°84-431) <input type="checkbox"/> Directeur de Recherche d'EPST <input type="checkbox"/>		
Professeur assimilé (au sens du CNU – arrêté du 15 juin 1992) <input type="checkbox"/> (Précisez :)		
Autre personnel d'un établissement d'Enseignement Supérieur ou d'un EPST, titulaire d'une H.D.R depuis le <input type="checkbox"/>		
(Précisez :)		
Enseignant de rang équivalent hors Education Nationale <input type="checkbox"/> (Précisez :)		
Lieu d'exercice:		
courriel et n° de Téléphone :		
Adresse (60 caractères maximum) :		
Adresse suite (40 caractères maximum) :		
code postal :	Ville :	PAYS :

et que le jury de soutenance soit composé des membres indiqués ci-dessous (entre trois et huit membres dont le Directeur de thèse ; au moins la moitié de personnalités françaises ou étrangères, extérieures à l'école doctorale et à l'ENS de Lyon (si étrangers, joindre les CV détaillés) ; au moins la moitié de professeurs et assimilés au sens du CNU)

Attention : Si les pré-rapporteurs désignés précédemment sont également membres de jury, ils doivent à nouveau être mentionnés ci-dessous de même que le directeur de thèse, le co-directeur de thèse et le co-tuteur de thèse le cas échéant.

1er membre du jury

<input type="checkbox"/> MME <input type="checkbox"/> M.:		
NOM :		Prénom :
Grade : Professeur des Universités (décret n°84-431) <input type="checkbox"/> Directeur de Recherche d'EPST <input type="checkbox"/> Professeur assimilé (au sens du CNU – arrêté du 15 juin 1992) <input type="checkbox"/> (Précisez :) Autre personnalité scientifique <input type="checkbox"/> (Précisez : Maître de conférences, chargé de recherche, ingénieur,) Enseignant de rang équivalent hors Education Nationale <input type="checkbox"/> (Précisez :)		
Lieu d'exercice:		
courriel et n° de Téléphone :		
Adresse (60 caractères maximum) :		
Adresse suite (40 caractères maximum) :		
code postal :	Ville :	PAYS :

2ème membre du jury

<input type="checkbox"/> MME <input type="checkbox"/> M.:		
NOM :		Prénom :
Grade : Professeur des Universités (décret n°84-431) <input type="checkbox"/> Directeur de Recherche d'EPST <input type="checkbox"/> Professeur assimilé (au sens du CNU – arrêté du 15 juin 1992) <input type="checkbox"/> (Précisez :) Autre personnalité scientifique <input type="checkbox"/> (Précisez : Maître de conférences, chargé de recherche, ingénieur,) Enseignant de rang équivalent hors Education Nationale <input type="checkbox"/> (Précisez :)		
Lieu d'exercice:		
courriel et n° de Téléphone :		
Adresse (60 caractères maximum) :		
Adresse suite (40 caractères maximum) :		
code postal :	Ville :	PAYS :

3ème membre du jury

<input type="checkbox"/> MME <input type="checkbox"/> M.:		
NOM :		Prénom :
Grade : Professeur des Universités (décret n°84-431) <input type="checkbox"/> Directeur de Recherche d'EPST <input type="checkbox"/> Professeur assimilé (au sens du CNU – arrêté du 15 juin 1992) <input type="checkbox"/> (Précisez :) Autre personnalité scientifique <input type="checkbox"/> (Précisez : Maître de conférences, chargé de recherche, ingénieur,) Enseignant de rang équivalent hors Education Nationale <input type="checkbox"/> (Précisez :)		
Lieu d'exercice:		
courriel et n° de Téléphone :		
Adresse (60 caractères maximum) :		
Adresse suite (40 caractères maximum) :		
code postal :	Ville :	Pays :

4ème membre du jury

<input type="checkbox"/> MME <input type="checkbox"/> M.:		
NOM :		Prénom :
Grade : Professeur des Universités (décret n°84-431) <input type="checkbox"/> Directeur de Recherche d'EPST <input type="checkbox"/> Professeur assimilé (au sens du CNU – arrêté du 15 juin 1992) <input type="checkbox"/> (Précisez :) Autre personnalité scientifique <input type="checkbox"/> (Précisez : Maître de conférences, chargé de recherche, ingénieur,) Enseignant de rang équivalent hors Education Nationale <input type="checkbox"/> (Précisez :)		
Lieu d'exercice:		
courriel et n° de Téléphone :		
Adresse (60 caractères maximum) :		
Adresse suite (40 caractères maximum) :		
code postal :	Ville :	Pays :

5ème membre du jury

<input type="checkbox"/> MME <input type="checkbox"/> M.:		
NOM :		Prénom :
Grade : Professeur des Universités (décret n°84-431) <input type="checkbox"/> Directeur de Recherche d'EPST <input type="checkbox"/> Professeur assimilé (au sens du CNU – arrêté du 15 juin 1992) <input type="checkbox"/> (Précisez :) Autre personnalité scientifique <input type="checkbox"/> (Précisez : Maître de conférences, chargé de recherche, ingénieur,) Enseignant de rang équivalent hors Education Nationale <input type="checkbox"/> (Précisez :)		
Lieu d'exercice:		
courriel et n° de Téléphone :		
code postal :		
Adresse (60 caractères maximum) :		
Adresse suite (40 caractères maximum) :		
code postal :	Ville :	Pays :

6ème membre du jury

<input type="checkbox"/> MME <input type="checkbox"/> M.:		
NOM :		Prénom :
Grade : Professeur des Universités (décret n°84-431) <input type="checkbox"/> Directeur de Recherche d'EPST <input type="checkbox"/> Professeur assimilé (au sens du CNU – arrêté du 15 juin 1992) <input type="checkbox"/> (Précisez :) Autre personnalité scientifique <input type="checkbox"/> (Précisez : Maître de conférences, chargé de recherche, ingénieur,) Enseignant de rang équivalent hors Education Nationale <input type="checkbox"/> (Précisez :)		
Lieu d'exercice:		
courriel et n° de Téléphone :		
Adresse (60 caractères maximum) :		
Adresse suite (40 caractères maximum) :		
code postal :	Ville :	PAYS :

7ème membre du jury

<input type="checkbox"/> MME <input type="checkbox"/> M.:		
NOM :		Prénom :
Grade : Professeur des Universités (décret n°84-431) <input type="checkbox"/> Directeur de Recherche d'EPST <input type="checkbox"/> Professeur assimilé (au sens du CNU – arrêté du 15 juin 1992) <input type="checkbox"/> (Précisez :) Autre personnalité scientifique <input type="checkbox"/> (Précisez : Maître de conférences, chargé de recherche, ingénieur,) Enseignant de rang équivalent hors Education Nationale <input type="checkbox"/> (Précisez :)		
Lieu d'exercice:		
courriel et n° de Téléphone :		
Adresse (60 caractères maximum) :		
Adresse suite (40 caractères maximum) :		
code postal :	Ville :	PAYS :

8ème membre du jury

<input type="checkbox"/> MME <input type="checkbox"/> M.:		
NOM :		Prénom :
Grade : Professeur des Universités (décret n°84-431) <input type="checkbox"/> Directeur de Recherche d'EPST <input type="checkbox"/> Professeur assimilé (au sens du CNU – arrêté du 15 juin 1992) <input type="checkbox"/> (Précisez :) Autre personnalité scientifique <input type="checkbox"/> (Précisez : Maître de conférences, chargé de recherche, ingénieur,) Enseignant de rang équivalent hors Education Nationale <input type="checkbox"/> (Précisez :)		
Lieu d'exercice:		
courriel et n° de Téléphone :		
code postal :		
Adresse (60 caractères maximum) :		
Adresse suite (40 caractères maximum) :		
code postal :	Ville :	PAYS :

Fait à Lyon le :

Signature du Directeur de Thèse :

Avis du Directeur de l'École Doctorale

Après vérification du respect de la formation doctorale et de l'obligation de suivi des modules à l'insertion professionnelle :

Favorable

Défavorable

Fait à Lyon le :

Signature du directeur de l'École Doctorale :

Pour toute information complémentaire contacter :

Service des études et de la scolarité – Bureau du 3ème cycle

Lettres et Sciences Humaines Tél. : 04 37 37 61 60

Sciences Exactes et Expérimentales Tél : 04 37 37 62 86

– Mél. : etudes-theses-hdr@ens-lyon.fr