

Date de dépôt du dossier :

Date prévisionnelle de la soutenance :

Le formulaire est à télécharger avant d'être complété informatiquement  
 Tout formulaire rempli à la main ne sera pas pris en compte

**ÉCOLE DOCTORALE**

ED1    ED2    ED3    ED4    ED5    ED6    ED7

**CANDIDAT**            Madame            Monsieur            Numéro d'étudiant

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Pays :

Tél fixe :

Tél portable :

Email :

Nom du DR :

Prénom du DR :

Titre définitif de la thèse :

Candidature au CNU :

Oui

Non

NB : le service des Études doctorales ne gère pas la procédure de qualification au CNU. Merci de vous renseigner sur le site Galaxie pour les dates d'inscription et le suivi de votre candidature à l'adresse <https://www.galaxie.enseignementsup-recherche.gouv.fr/ensup/candidats.html>

**RAPPORTEURS EXTERNES HABILITÉS**

**Arrêté du 25/05/2016 – Art. 17 :** « Les travaux du doctorant sont préalablement examinés par au moins 2 rapporteurs [...] HDR ou appartenant à l'une des catégories mentionnées au 1° et au 2° de l'art. 16 [...] ». les deux rapporteurs sont extérieurs à l'école doctorale et à l'établissement du doctorant. Ils peuvent appartenir à des établissements d'enseignement supérieur ou de recherche étrangers ou à d'autres organismes étrangers. [...] ».

**Rapporteur 1**

Mme

M.

En activité

Emérite

Siège

Ne siège pas

Nom :

Prénom :

Grade :

Titulaire de l'H.D.R.

Oui

Non

Établissement :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Pays :

Tél :

Email :

**Cadre réservé à l'administration**

 Demande de  
 rapport faite le

Pour le

Relance le

 Rapport  
 reçu le

**Rapporteur 2**

Mme

M.

En activité

Emérite

Siège

Ne siège pas

Nom :

Prénom :

Grade :

Titulaire de l'H.D.R.

Oui

Non

Établissement :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Pays :

Tél :

Email :

**Cadre réservé à l'administration**

 Demande de  
 rapport faite le

Pour le

Relance le

 Rapport  
 reçu le

## MEMBRES DU JURY

**Arrêté du 25/05/2016 – Art. 19 :** « Le nombre des membres du jury est compris entre 4 et 8. Il est composé au moins pour moitié de personnalités françaises ou étrangères, extérieures à l'école doctorale et à l'établissement d'inscription du doctorant et choisies en raison de leur compétence scientifique, sous réserve des dispositions relatives à la cotutelle internationale de thèse... ». La moitié du jury au moins doit être composée de professeurs ou personnels assimilés au sens de l'article 6 du décret n° 92-70 relatif au Conseil national des universités et de l'article 5 du décret n° 87-31 pour les disciplines de santé, ou d'enseignants de rang équivalent qui ne relèvent pas du ministère chargé de l'enseignement supérieur.

<b>Jury 1 : directeur de thèse</b>	Mme	M.	En activité	Emérite	Exemplaire de thèse papier
Nom :				Prénom :	
Grade :				Titulaire de l'H.D.R.	Oui Non
Établissement :					
Adresse :					
Code postal :				Ville :	
Pays :				Tél :	
Email :					
Frais de missions à engager		Oui		Non	Cf. Notice page 4
<b>Jury 2</b>	Mme	M.	En activité	Emérite	Exemplaire de thèse papier
Nom :				Prénom :	
Grade :				Titulaire de l'H.D.R.	Oui Non
Établissement :					
Adresse :					
Code postal :				Ville :	
Pays :				Tél :	
Email :					
Frais de missions à engager		Oui		Non	Cf. Notice page 4
<b>Jury 3</b>	Mme	M.	En activité	Emérite	Exemplaire de thèse papier
Nom :				Prénom :	
Grade :				Titulaire de l'H.D.R.	Oui Non
Établissement :					
Adresse :					
Code postal :				Ville :	
Pays :				Tél :	
Email :					
Frais de missions à engager		Oui		Non	Cf. Notice page 4
<b>Jury 4</b>	Mme	M.	En activité	Emérite	Exemplaire de thèse papier
Nom :				Prénom :	
Grade :				Titulaire de l'H.D.R.	Oui Non
Établissement :					
Adresse :					
Code postal :				Ville :	
Pays :				Tél :	
Email :					
Frais de missions à engager		Oui		Non	Cf. Notice page 4
<b>Jury 5</b>	Mme	M.	En activité	Emérite	Exemplaire de thèse papier
Nom :				Prénom :	
Grade :				Titulaire de l'H.D.R.	Oui Non
Établissement :					
Adresse :					
Code postal :				Ville :	
Pays :				Tél :	
Email :					
Frais de missions à engager		Oui		Non	Cf. Notice page 4

<b>Jury 6</b>	Mme	M.	En activité	Emérite	Exemplaire de thèse papier	
Nom :				Prénom :		
Grade :				Titulaire de l'H.D.R.	Oui	Non
Établissement :						
Adresse :						
Code postal :				Ville :		
Pays :				Tél :		
Email :						
Frais de missions à engager	Oui			Non	Cf. Notice page 4	

<b>Jury 7</b>	Mme	M.	En activité	Emérite	Exemplaire de thèse papier	
Nom :				Prénom :		
Grade :				Titulaire de l'H.D.R.	Oui	Non
Établissement :						
Adresse :						
Code postal :				Ville :		
Pays :				Tél :		
Email :						
Frais de missions à engager	Oui			Non	Cf. Notice page 4	

<b>Jury 8</b>	Mme	M.	En activité	Emérite	Exemplaire de thèse papier	
Nom :				Prénom :		
Grade :				Titulaire de l'H.D.R.	Oui	Non
Établissement :						
Adresse :						
Code postal :				Ville :		
Pays :				Tél :		
Email :						
Frais de missions à engager	Oui			Non	Cf. Notice page 4	

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_ donne un avis favorable  
à la soutenance de \_\_\_\_\_  
Il y aura \_\_\_\_\_ exemplaires de thèses à imprimer. \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

Avis du directeur de l'école doctorale sur la désignation des rapporteurs et sur la composition du jury			
Favorable	Défavorable	Date :	Signature

## RÉSERVATION DE SALLE

La demande de réservation de salle est prise en charge par le service des Études doctorales après dépôt de l'autorisation de soutenance. Pour toute information, le directeur est prié de contacter le service au 01 53 10 57 28 ou par courriel : [lettres-doctorat@sorbonne-universite.fr](mailto:lettres-doctorat@sorbonne-universite.fr)

<b>Date de la soutenance :</b>			
<b>Heure de la soutenance :</b>			
<b>Lieu de la soutenance :</b>	France	Etranger	Salle :

Autorisation de la soutenance					
Rapport 1	Favorable	Défavorable	Rapport 2	Favorable	Défavorable
<b>Avis du directeur de l'école doctorale sur la soutenance de thèse</b>			<b>Décision du président de l'université sur l'autorisation de soutenance de thèse</b>		
Favorable	Date et Signature		Favorable	Date et Signature	
Défavorable			Défavorable		

## Notice : Prise en charge financière des frais de missions liés aux jurys

Il incombe au directeur ou à la directrice de recherche de dresser un estimatif des frais à engager pour la soutenance de thèse (Annexe 1).

Il lui revient également de remplir ou d'adresser aux membres du jury de thèse concernés le formulaire de demande de réservation transport/hébergement (Annexe 2). Ce formulaire doit être retourné **au moins 3 semaines avant la date de la soutenance** à la direction de la Recherche et de la Valorisation de la Faculté des Lettres.

Les frais de mission seront pris en charge comme suit, pour un total maximum de 500 € par soutenance pour une thèse simple, 800€ pour une co-tutelle de thèse :

- Une nuitée par membre du jury (adresse administrative sur le territoire français)
- Deux nuitées pour les intervenants extérieurs à Sorbonne Université domiciliés à l'étranger
- Chambre simple, supplément chambre double possible sur notification à la charge de l'intervenant

### En cas de dépassement financier :

- Solliciter l'accord du vice-doyen Recherche de la Faculté des Lettres
- Le recours aux moyens de communication à distance, type visioconférence, pourra être envisagé.

### Sont exclus de toute prise en charge :

- Tout membre de jury disposant d'une adresse personnelle ou administrative en Ile-de-France



**Annexe 2 :**  
**DEMANDE DE RÉSERVATION(S) : TRANSPORT /**  
**HÉBERGEMENT****À remplir uniquement en cas de demande de réservation par  
nos services**A faire parvenir à la direction de la Recherche et de la Valorisation  
au plus tard 3 semaines avant la date de soutenance.**Soutenance**

Madame	Monsieur	NOM :	Prénom :
--------	----------	-------	----------

**École doctorale**

ED1                  ED2                  ED3                  ED4                  ED5                  ED6                  ED7

Date de la soutenance :
Heure de la soutenance :
Lieu :                          France                  Etranger                  Salle

**Coordonnées**

Madame	Monsieur	NOM :	Prénom :
Grade :	Date de naissance :		
Établissement de rattachement :			
Adresse personnelle :			
Code postal :	Ville :		
Pays :	Tél :		
Adresse professionnelle :			
Code postal :	Ville :		
Pays :	Tél :		
Email :			

**Réservation Transport**

Mode de transport :	avion	train
Ville de départ :	Lieu de départ (gare, aéroport) :	
Ville d'arrivée :	Lieu d'arrivée (gare, aéroport) :	
<u>Dates et horaires</u> de réservations souhaités :		

**Réservation Hébergement**

Date(s) du séjour :	au
Nombre de nuitée(s) :	