

DOCTORAT PROPOSITION DE DESIGNATION DU JURY

Date de réception à l'Ecole Doctorale ____ / ____ / ____

Date de réception au bureau des doctorants ____ / ____ / ____

Cette proposition doit être déposée auprès de l'ECOLE DOCTORALE **UN MOIS** avant la date prévue de soutenance. **TOUTES les rubriques utiles devront être complétées de façon LISIBLE.** Les documents incomplets ou illisibles ne seront pas traités et seront systématiquement retournés.

CANDIDAT

Monsieur Madame NOM : _____ Prénom : _____

Date de soutenance : ____ / ____ / ____ Heure _____

Lieu de soutenance : Adresse : _____

Bâtiment : _____

Etage : _____ Salle : _____

A LIRE AVANT DE COMPLETER L'IMPRIME

Pour plus d'informations, se référer à l'Arrêté ministériel du 7 août 2006 (cf article 19)

*Le nombre des membres du jury est **compris entre 3 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 candidat** et choisies en raison de leur compétence scientifique, sous réserve des dispositions relatives à la cotutelle internationale de thèse.*

Lorsque plusieurs établissements sont habilités à délivrer conjointement le doctorat, le jury est désigné par les chefs des établissements concernés dans les conditions fixées par la convention qui les lie.

***La moitié du jury au moins doit être composée de professeurs ou assimilés** au sens des dispositions relatives à la désignation des membres du Conseil national des universités ou d'enseignants de rang équivalent qui ne dépendent pas du ministère chargé de l'enseignement supérieur.*

*Les membres du jury désignent parmi eux un président et, le cas échéant, un rapporteur de soutenance. **Le président doit être un professeur ou assimilé** ou un enseignant de rang équivalent au sens de l'alinéa précédent. **Le directeur de thèse, s'il participe au jury, ne peut être choisi ni comme rapporteur de soutenance, ni comme président du jury.***

OBSERVATIONS

JURY – MEMBRES PROPOSES

(tous les membres, y compris les rapporteurs avant soutenance, s'ils participent au jury)

Il est recommandé de prévoir la participation au jury, d'un HDR appartenant à une autre équipe de l'Université de Bourgogne, en plus du directeur de thèse

DIRECTEUR DE THESE - Membre du jury n°1

Monsieur Madame **NOM et Prénom :** _____

Professeur PU-PH Directeur de Recherches Préciser l'EPST _____

Maître de Conférences MCU - PH Chargé de Recherches Préciser l'EPST _____

Autre : Préciser _____

Unité de Recherche _____

Adresse d'envoi des courriers _____

Téléphone _____ mail _____

Membre du jury n°2

Monsieur Madame **NOM et Prénom :** _____

Professeur PU-PH Directeur de Recherches Préciser l'EPST _____

Maître de Conférences MCU - PH Chargé de Recherches Préciser l'EPST _____

Autre : Préciser _____ Titulaire de l'HDR OUI NON

Etablissement de fonction _____

Adresse d'envoi des courriers _____

Téléphone _____ mail _____

Membre du jury n°3

Monsieur Madame **NOM et Prénom :** _____

Professeur PU-PH Directeur de Recherches Préciser l'EPST _____

Maître de Conférences MCU - PH Chargé de Recherches Préciser l'EPST _____

Autre : Préciser _____ Titulaire de l'HDR OUI NON

Etablissement de fonction _____

Adresse d'envoi des courriers _____

Téléphone _____ mail _____

Membre du jury n°4

Monsieur Madame **NOM et Prénom :** _____

Professeur PU-PH Directeur de Recherches Préciser l'EPST _____

Maître de Conférences MCU - PH Chargé de Recherches Préciser l'EPST _____

Autre : Préciser _____ Titulaire de l'HDR OUI NON

Etablissement de fonction _____

Adresse d'envoi des courriers _____

Téléphone _____ mail _____

Membre du jury n°5

Monsieur Madame **NOM et Prénom :** _____

Professeur PU-PH Directeur de Recherches Préciser l'EPST _____

Maître de Conférences MCU - PH Chargé de Recherches Préciser l'EPST _____

Autre : Préciser _____ Titulaire de l'HDR OUI NON

Etablissement de fonction _____

Adresse d'envoi des courriers _____

Téléphone _____ mail _____

Membre du jury n°6

Monsieur Madame **NOM et Prénom :** _____

Professeur PU-PH Directeur de Recherches Préciser l'EPST _____

Maître de Conférences MCU - PH Chargé de Recherches Préciser l'EPST _____

Autre : Préciser _____ Titulaire de l'HDR OUI NON

Etablissement de fonction _____

Adresse d'envoi des courriers _____

Téléphone _____ mail _____

Membre du jury n°7 Monsieur Madame **NOM et Prénom :** _____ Professeur PU-PH Directeur de Recherches Préciser l'EPST _____ Maître de Conférences MCU - PH Chargé de Recherches Préciser l'EPST _____ Autre : Préciser _____ Titulaire de l'HDR OUI NON

Etablissement de fonction _____

Adresse d'envoi des courriers _____

Téléphone _____ mail _____

Membre du jury n°8 Monsieur Madame **NOM et Prénom :** _____ Professeur PU-PH Directeur de Recherches Préciser l'EPST _____ Maître de Conférences MCU - PH Chargé de Recherches Préciser l'EPST _____ Autre : Préciser _____ Titulaire de l'HDR OUI NON

Etablissement de fonction _____

Adresse d'envoi des courriers _____

Téléphone _____ mail _____

Visa du directeur de thèse

Date

Signature

Avis du responsable de l'école doctorale

Date

Signature et cachet

Avis du Vice-Président du Conseil Scientifique de l'Université

Date

Le Vice-Président,

Décision du Président de l'Université

Date

Le Président