

**DEMANDE DE CONFIDENTIALITE SUR LA THESE**

**(SANS HUIS-CLOS)**

\*Article 19 de l'arrêté du 25 mai 2016 fixant le cadre national de la formation et les modalités conduisant à la délivrance du diplôme national de doctorat : « 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. »

Nous soussignés, **Mme/M.** .....

Directrice/eur de thèse de **Mme/M.** .....

Ecole doctorale : .....

**Sollicite**, de Madame la Présidente de l'Université Paris Diderot - Paris 7, la confidentialité de la thèse de doctorat de **Mme/M.** ..... qui présente un caractère confidentiel avéré.

**Titre de la thèse :**

.....  
.....

**Motif(s) de la demande :**

.....  
.....

La date de soutenance est le : |\_|\_| / |\_|\_| / |\_|\_|\_|\_|

La durée de confidentialité demandée est de : ..... (mois).

J'ai connaissance que le caractère confidentiel de la thèse impose la mise en place d'accords de confidentialité avec les rapporteurs et les autres membres du jury. Cette confidentialité impliquera une restriction sur la diffusion de la thèse durant la période de confidentialité demandée.

A....., le .....

**Signature du doctorant :**

**Signature du Directeur de thèse :**

| Avis du directeur de l'école doctorale   | Avis de la Présidente de l'Université  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable<br><br>Signature : | <input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable<br><br>Signature : |