
FORMULAIRE DE DEMANDE D'AUTORISATION DE CONFIDENTIALITE DE THESE DU DOCTORAT

Une thèse soumise à une clause de confidentialité ne pourra être diffusée, reproduite, communiquée pendant la durée de confidentialité définie, quand bien même le docteur, en tant qu'auteur, le souhaiterait.

Je soussigné(e),

Directeur de thèse de :

Ecole doctorale :

Unité de Recherche :

Sujet de thèse :

Sollicite, de Monsieur le Directeur de l'ENSMA, la confidentialité du manuscrit de thèse de doctorat pour une durée de : à compter de la date de soutenance.

Justification de la demande :

Visas :

Le Doctorant <i>(date et signature)</i>	Le Directeur de thèse <i>(date et signature)</i>
---	--

(La partie au verso est à renseigner par le Service Partenariat et Valorisation Recherche)



Avis du Service Partenariat et Valorisation Recherche

Partie réservée au service de valorisation gestionnaire du contrat de recherche

Personne chargée de l'instruction de la demande :

- ☐ Avis favorable
- ☐ Avis défavorable

Durée proposée pour la confidentialité de la thèse :

Commentaires :

Décision

- ☐ Confidentialité de la thèse accordée jusqu'au:
- ☐ Autorisation refusée

Motivation du refus (le cas échéant) :

Le Directeur de l'ENSMA (*date et signature*)

