|  |
| --- |
| **DELEGATION DE SIGNATURE DANS LE CADRE D’UNE PARTICIPATION A UNE SOUTENANCE DE THESE EN VISIOCONFERENCE** |

*Imprimé à retourner à votre école doctorale*

La présence du président de jury et du candidat au titre de docteur est obligatoire le jour de la soutenance.

Tous les autres membres du jury peuvent, à titre exceptionnel, participer à la soutenance par des moyens de visioconférence dans leur établissement de rattachement. Le moyen employé doit permettre « la transmission continue et simultanée des débats » (cf. article 19 de l’arrêté du 25 mai 2016 sur le doctorat)

**!**

!

A l’issue de la soutenance, le président du jury devra fournir une attestation certifiant la participation du membre du jury en visioconférence. Il devra également signer les documents de soutenance en son nom avec la mention « visioconférence ».

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **INFORMATIONS CONCERNANT LE DOCTORANT** | | | |
| **Nom patronymique** | |  | **Prénom** |  |
| **Date de soutenance** | |  |  |  |
|  | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2** | **MEMBRE DU JURY PARTICIPANT A LA SOUTENANCE EN VISIOCONFERENCE** | | | | |
| **🗆 Madame 🗆 Monsieur** | | | |  |  |
| **Nom** | |  | | **Prénom** |  |
| **Corps** | |  | | **Rôle dans le jury** |  |
| **Moyen utilisé pour la visioconférence** | | |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3** | **DELEGATION DE SIGNATURE** | |
| **J’autorise la.le président**·**e de jury** | | |
| **🗆 Madame 🗆 Monsieur** *(NOM + Prénom)* | |  |
| **à signer seul**·**e et en son nom tous les documents officiels en rapport avec cette soutenance.** | | |
| **Signature** | | |