

COMPOSITION DU DOSSIER DE PROJET DE SOUTENANCE DE THESE (PST)

Version : 2023.03.10

<p>Projet de soutenance (comprenant les propositions du choix des rapporteurs et des membres du jury faites par le directeur de thèse, mentionnant pour chacun : ses qualité, fonction, spécialité, adresse précises). Le projet est dactylographié, signé par le directeur de thèse et par le directeur de l'école doctorale et envoyé par mail à etudes-theses-hdr@ens-lyon.fr</p>	<input type="checkbox"/>
<p>Une justification du directeur de thèse sur le choix des rapporteurs et des membres du jury, attestant la non implication des rapporteurs dans le travail du doctorant.</p>	<input type="checkbox"/>
<p><u>Dans le cas de rapporteur(s) et/ou membres de jury de corps/grade étranger</u> (professeur(s) ou non, sans HDR) : CV détaillés avec liste des travaux et publications, et nombre de thèses encadrées et soutenues</p>	<input type="checkbox"/>
<p>Un plaidoyer du directeur de thèse sur les travaux de recherche effectués par le doctorant et la pertinence de la soutenance.</p>	<input type="checkbox"/>
<p>Un résumé de la thèse (1700 caractères maximum), tenant compte de la confidentialité des travaux le cas échéant, visé par le directeur de thèse, à adresser en format .doc ou .odt par voie électronique au bureau du 3ème cycle.</p>	<input type="checkbox"/>
<p>La liste des publications, participations aux colloques, séminaires...</p>	<input type="checkbox"/>

Echéancier ENS

J-90	Dépôt du dossier de projet de soutenance par le directeur de thèse 3 mois avant la date de soutenance prévue (les fermetures administratives de l'école rallongent d'autant ce délai). Examen de recevabilité <u>administrative</u> du projet : - Si problème : retour au directeur de thèse et à l'école doctorale
J-75	Le Bureau du 3 ^e cycle adresse un courrier officiel aux rapporteurs les informant de leur désignation et de la date de retour attendue de leurs rapports (à etudes-theses-hdr@ens-lyon.fr). Le doctorant transmet son manuscrit aux rapporteurs.
J-30	Les rapporteurs retournent leurs Rapports au bureau du 3 ^e me cycle (à etudes-theses-hdr@ens-lyon.fr). Le doctorant dépose sa thèse à la bibliothèque (theses-diderot@ens-lyon.fr) en format électronique.
J-25	Si les rapports sont favorables, l'autorisation de soutenance est délivrée.
J-21	Le Bureau du 3 ^e Cycle reçoit une attestation de dépôt de thèse et un « Bordereau électronique » de la bibliothèque Diderot.
J-15	Le bureau du 3 ^e cycle : <ul style="list-style-type: none"> - Publie le résumé de la thèse sur le site de l'ENS de Lyon - Envoie les convocations aux membres du jury - Envoie ou remet au directeur de thèse le Procès-verbal de soutenance, l'avis de reproduction de la thèse, un formulaire-type de Rapport de soutenance, l'attestation de dépôt de thèse et le bordereau électronique.
J-0	Soutenance

Ces étapes sont interdépendantes. Le respect des différentes échéances garantit le bon déroulé de la préparation de la soutenance.

Pour toute information complémentaire contacter :

Service des études et de la scolarité – Bureau du 3^eme cycle

Lettres et Sciences Humaines ☎ : 04 37 37 61 60

Sciences Exactes et Expérimentales ☎ : 04 37 37 62 86

 etudes-theses-hdr@ens-lyon.fr

PROJET DE SOUTENANCE DE THESE (PST)

Le Directeur de thèse soussigné

<input type="checkbox"/> MME <input type="checkbox"/> M. :		
NOM :		Prénom :
Adresse :		
code postal :	Ville :	PAYS :
courriel et n° de Téléphone :		
NOM ET ADRESSE DU LABORATOIRE :		NOM DE L'ÉCOLE DOCTORALE DE RATTACHEMENT :
Grade : <input type="checkbox"/> Professeur des Universités (décret n°84-431) <input type="checkbox"/> Professeur assimilé au sens du CNU (arrêté du 15 juin 1992*) dont <input type="checkbox"/> Directeur de Recherche d'EPST <input type="checkbox"/> Autre personnel* d'un établissement d'Enseignement Supérieur ou d'un EPST, titulaire d'une H.D.R : oui <input type="checkbox"/> depuis non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Enseignant de rang équivalent* hors Education Nationale, exerçant notamment à l'étranger *Précisez corps/grade :		

Propose que

<input type="checkbox"/> MME <input type="checkbox"/> M. :		
NOM :		Prénom :
Adresse <u>personnelle</u> post-soutenance :		
code postal :	Ville :	PAYS :
courriel et n° de Téléphone <u>personnels</u> hors ENS de Lyon (pour contacts <u>post-soutenance</u>) :		
Date et lieu de naissance (Département, ville, pays en toutes lettres) :		
Candidature à la qualification envisagée : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		

soutienne sa thèse

TITRE :
(toute modification de titre doit être signalée par le directeur de thèse ; si elle intervient <u>après</u> le 1 ^{er} dépôt du mémoire à la Bibliothèque, la modification devra être ajoutée manuscritement sur le PV de soutenance et l'avis de reproduction de la thèse)
Discipline :
Date <u>précise</u> prévue pour la soutenance :/...../..... (jj/mm/année)
Heure prévue pour la soutenance :
Lieu prévu pour la soutenance :
(Rapprochez-vous du service Coordination.manifestations@ens-lyon.fr pour réserver la salle)
Visioconférence prévue : <input type="checkbox"/> OUI (formulaires complémentaires à retirer au Bureau du 3 ^e cycle) <input type="checkbox"/> NON

En accord avec (le cas échéant) :

le CO-DIRECTEUR (avéré par une convention signée en cours de 1^e année de thèse)		
<input type="checkbox"/> MME <input type="checkbox"/> M.:		
NOM :		Prénom :
Grade : <input type="checkbox"/> Professeur des Universités (décret n°84-431) <input type="checkbox"/> Professeur assimilé au sens du CNU (arrêté du 15 juin 1992*) dont <input type="checkbox"/> Directeur de Recherche d'EPST <input type="checkbox"/> Autre personnel* d'un établissement d'Enseignement Supérieur ou d'un EPST, titulaire d'une H.D.R : oui <input type="checkbox"/> depuis non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Enseignant de rang équivalent* hors Education Nationale, exerçant notamment à l'étranger		
*Précisez corps/grade :		
Courriel et n° de téléphone :		
Lieu d'exercice :		
Adresse :		
Adresse suite :		
code postal :	Ville :	PAYS :

le CO-ENCADRANT (désigné depuis la première année de thèse ; rôle scientifique, sans fondement juridique/administratif)		
<input type="checkbox"/> MME <input type="checkbox"/> M.:		
NOM :		Prénom :
Grade : <input type="checkbox"/> Professeur des Universités (décret n°84-431) <input type="checkbox"/> Professeur assimilé au sens du CNU (arrêté du 15 juin 1992*) dont <input type="checkbox"/> Directeur de Recherche d'EPST <input type="checkbox"/> Autre personnel* d'un établissement d'Enseignement Supérieur ou d'un EPST, titulaire d'une H.D.R : oui <input type="checkbox"/> depuis non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Enseignant de rang équivalent* hors Education Nationale, exerçant notamment à l'étranger		
*Précisez corps/grade :		
Courriel et n° de téléphone :		
Lieu d'exercice :		
Adresse :		
Adresse suite :		
code postal :	Ville :	PAYS :

le CO-TUTEUR (une convention entre l'ENS de Lyon et un établissement étranger doit avoir été signée)		
<input type="checkbox"/> MME <input type="checkbox"/> M.:		
NOM :		Prénom :
Grade : <input type="checkbox"/> Professeur des Universités (décret n°84-431) <input type="checkbox"/> Professeur assimilé au sens du CNU (arrêté du 15 juin 1992*) dont <input type="checkbox"/> Directeur de Recherche d'EPST <input type="checkbox"/> Autre personnel* d'un établissement d'Enseignement Supérieur ou d'un EPST, titulaire d'une H.D.R : oui <input type="checkbox"/> depuis non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Enseignant de rang équivalent* hors Education Nationale, exerçant notamment à l'étranger		
*Précisez corps/grade :		
Courriel et n° de téléphone :		
Lieu d'exercice :		
Adresse :		
Adresse suite :		
code postal :	Ville :	PAYS :

que les travaux soient préalablement examinés par les rapporteurs suivants (Habilités à diriger des recherches et extérieurs à l'École Normale Supérieure de Lyon ainsi qu'à l'École doctorale ; deux minimum ; s'ils relèvent de corps/grades étrangers, joindre les CV détaillés) **Attention** : Si le champ disciplinaire ne le permet pas, le plaidoyer doit le justifier.

1er rapporteur

<input type="checkbox"/> MME <input type="checkbox"/> M.:		
NOM :		Prénom :
Grade : <input type="checkbox"/> Professeur des Universités (décret n°84-431) <input type="checkbox"/> Professeur assimilé au sens du CNU (arrêté du 15 juin 1992*) dont <input type="checkbox"/> Directeur de Recherche d'EPST <input type="checkbox"/> Autre personnel* d'un établissement d'Enseignement Supérieur ou d'un EPST, titulaire d'une H.D.R : oui <input type="checkbox"/> depuis non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Enseignant de rang équivalent* hors Education Nationale, exerçant notamment à l'étranger		
*Précisez corps/grade :		
Courriel et n° de téléphone :		
Lieu d'exercice :		
Adresse :		
Adresse suite :		
code postal :	Ville :	PAYS :

2e rapporteur

<input type="checkbox"/> MME <input type="checkbox"/> M.:		
NOM :		Prénom :
Grade : <input type="checkbox"/> Professeur des Universités (décret n°84-431) <input type="checkbox"/> Professeur assimilé au sens du CNU (arrêté du 15 juin 1992*) dont <input type="checkbox"/> Directeur de Recherche d'EPST <input type="checkbox"/> Autre personnel* d'un établissement d'Enseignement Supérieur ou d'un EPST, titulaire d'une H.D.R : oui <input type="checkbox"/> depuis non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Enseignant de rang équivalent* hors Education Nationale, exerçant notamment à l'étranger		
*Précisez corps/grade :		
Courriel et n° de téléphone :		
Lieu d'exercice :		
Adresse :		
Adresse suite :		
code postal :	Ville :	PAYS :

3e rapporteur (facultatif ; en cas de travaux impliquant des personnes du monde socio-économique)

<input type="checkbox"/> MME <input type="checkbox"/> M. :		
NOM :		Prénom :
Grade : <input type="checkbox"/> Professeur des Universités (décret n°84-431) <input type="checkbox"/> Professeur assimilé au sens du CNU (arrêté du 15 juin 1992*) dont <input type="checkbox"/> Directeur de Recherche d'EPST <input type="checkbox"/> Autre personnel* d'un établissement d'Enseignement Supérieur ou d'un EPST, titulaire d'une H.D.R : oui <input type="checkbox"/> depuis non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Enseignant de rang équivalent* hors Education Nationale, exerçant notamment à l'étranger		
*Précisez corps/grade :		
Courriel et n° de téléphone :		
Lieu d'exercice :		
Adresse :		
Adresse suite :		
code postal :	Ville :	PAYS :

et que le jury de soutenance soit composé des membres indiqués ci-dessous (entre quatre et huit membres, directeur/directrice de thèse inclus ; au moins la moitié de personnalités françaises ou étrangères, extérieures à l'unité de recherche où a été préparé le doctorat, à l'école doctorale et à l'ENS de Lyon (si corps/grades étrangers, joindre les CV détaillés) ; au moins la moitié de professeurs et assimilés au sens du CNU (« rangs A »))

Sa composition doit permettre une représentation équilibrée des femmes et des hommes : pour un jury jusqu'à 5 membres, au moins une femme ou un homme et au-delà, au moins deux femmes ou hommes.

Attention : les encadrants (direction, codirection, cotutelle) participent au jury mais ne prennent pas part à la décision.

A ce titre, il(s) ou elle(s) doit(vent) être à nouveau mentionné(e.s) ci-dessous, de même que les rapporteurs désignés précédemment s'ils sont également membres de jury.

1er membre du jury

<input type="checkbox"/> MME <input type="checkbox"/> M.:		
NOM :		Prénom :
Grade : <input type="checkbox"/> Professeur des Universités (décret n°84-431) <input type="checkbox"/> Professeur assimilé au sens du CNU (arrêté du 15 juin 1992*) dont <input type="checkbox"/> Directeur de Recherche d'EPST <input type="checkbox"/> Autre personnel* d'un établissement d'Enseignement Supérieur ou d'un EPST, titulaire d'une H.D.R : oui <input type="checkbox"/> depuis non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Enseignant de rang équivalent* hors Education Nationale, exerçant notamment à l'étranger		
*Précisez corps/grade :		
Courriel et n° de téléphone :		
Lieu d'exercice :		
Adresse :		
Adresse suite :		
code postal :	Ville :	PAYS :

2e membre du jury

<input type="checkbox"/> MME <input type="checkbox"/> M.:		
NOM :		Prénom :
Grade : <input type="checkbox"/> Professeur des Universités (décret n°84-431) <input type="checkbox"/> Professeur assimilé au sens du CNU (arrêté du 15 juin 1992*) dont <input type="checkbox"/> Directeur de Recherche d'EPST <input type="checkbox"/> Autre personnel* d'un établissement d'Enseignement Supérieur ou d'un EPST, titulaire d'une H.D.R : oui <input type="checkbox"/> depuis non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Enseignant de rang équivalent* hors Education Nationale, exerçant notamment à l'étranger		
*Précisez corps/grade :		
Courriel et n° de téléphone :		
Lieu d'exercice :		
Adresse :		
Adresse suite :		
code postal :	Ville :	PAYS :

3e membre du jury

<input type="checkbox"/> MME <input type="checkbox"/> M.:		
NOM :		Prénom :
Grade : <input type="checkbox"/> Professeur des Universités (décret n°84-431) <input type="checkbox"/> Professeur assimilé au sens du CNU (arrêté du 15 juin 1992*) dont <input type="checkbox"/> Directeur de Recherche d'EPST <input type="checkbox"/> Autre personnel* d'un établissement d'Enseignement Supérieur ou d'un EPST, titulaire d'une H.D.R : oui <input type="checkbox"/> depuis non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Enseignant de rang équivalent* hors Education Nationale, exerçant notamment à l'étranger		
*Précisez corps/grade :		
Courriel et n° de téléphone :		
Lieu d'exercice :		
Adresse :		
Adresse suite :		
code postal :	Ville :	Pays :

4e membre du jury

<input type="checkbox"/> MME <input type="checkbox"/> M.:		
NOM :		Prénom :
Grade : <input type="checkbox"/> Professeur des Universités (décret n°84-431) <input type="checkbox"/> Professeur assimilé au sens du CNU (arrêté du 15 juin 1992*) dont <input type="checkbox"/> Directeur de Recherche d'EPST <input type="checkbox"/> Autre personnel* d'un établissement d'Enseignement Supérieur ou d'un EPST, titulaire d'une H.D.R : oui <input type="checkbox"/> depuis non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Enseignant de rang équivalent* hors Education Nationale, exerçant notamment à l'étranger		
*Précisez corps/grade :		
Courriel et n° de téléphone:		
Lieu d'exercice :		
Adresse :		
Adresse suite :		
code postal :	Ville :	Pays :

5e membre du jury

<input type="checkbox"/> MME <input type="checkbox"/> M.:		
NOM :		Prénom :
Grade : <input type="checkbox"/> Professeur des Universités (décret n°84-431) <input type="checkbox"/> Professeur assimilé au sens du CNU (arrêté du 15 juin 1992*) dont <input type="checkbox"/> Directeur de Recherche d'EPST <input type="checkbox"/> Autre personnel* d'un établissement d'Enseignement Supérieur ou d'un EPST, titulaire d'une H.D.R : oui <input type="checkbox"/> depuis non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Enseignant de rang équivalent* hors Education Nationale, exerçant notamment à l'étranger		
*Précisez corps/grade :		
Courriel et n° de téléphone :		
Lieu d'exercice :		
Adresse :		
Adresse suite :		
code postal :	Ville :	Pays :

6e membre du jury

<input type="checkbox"/> MME <input type="checkbox"/> M.:		
NOM :		Prénom :
Grade : <input type="checkbox"/> Professeur des Universités (décret n°84-431) <input type="checkbox"/> Professeur assimilé au sens du CNU (arrêté du 15 juin 1992*) dont <input type="checkbox"/> Directeur de Recherche d'EPST <input type="checkbox"/> Autre personnel* d'un établissement d'Enseignement Supérieur ou d'un EPST, titulaire d'une H.D.R : oui <input type="checkbox"/> depuis non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Enseignant de rang équivalent* hors Education Nationale, exerçant notamment à l'étranger		
*Précisez corps/grade :		
Courriel et n° de téléphone :		
Lieu d'exercice :		
Adresse :		
Adresse suite :		
code postal :	Ville :	PAYS :

7e membre du jury

<input type="checkbox"/> MME <input type="checkbox"/> M.:		
NOM :		Prénom :
Grade : <input type="checkbox"/> Professeur des Universités (décret n°84-431) <input type="checkbox"/> Professeur assimilé au sens du CNU (arrêté du 15 juin 1992*) dont <input type="checkbox"/> Directeur de Recherche d'EPST <input type="checkbox"/> Autre personnel* d'un établissement d'Enseignement Supérieur ou d'un EPST, titulaire d'une H.D.R : oui <input type="checkbox"/> depuis non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Enseignant de rang équivalent* hors Education Nationale, exerçant notamment à l'étranger		
*Précisez corps/grade :		
Courriel et n° de téléphone :		
Lieu d'exercice :		
Adresse :		
Adresse suite :		
code postal :	Ville :	PAYS :

8e membre du jury

<input type="checkbox"/> MME <input type="checkbox"/> M.:		
NOM :		Prénom :
Grade : <input type="checkbox"/> Professeur des Universités (décret n°84-431) <input type="checkbox"/> Professeur assimilé au sens du CNU (arrêté du 15 juin 1992*) dont <input type="checkbox"/> Directeur de Recherche d'EPST <input type="checkbox"/> Autre personnel* d'un établissement d'Enseignement Supérieur ou d'un EPST, titulaire d'une H.D.R : oui <input type="checkbox"/> depuis non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Enseignant de rang équivalent* hors Education Nationale, exerçant notamment à l'étranger		
*Précisez corps/grade :		
Courriel et n° de téléphone:		
Lieu d'exercice :		
Adresse :		
Adresse suite :		
code postal :	Ville :	PAYS :

Fait à Lyon le :

Signature du directeur ou de la directrice de thèse :

Avis du Directeur ou de la Directrice de l'École Doctorale

sur la désignation des rapporteurs et la composition de jury :

Après vérification du respect de la formation doctorale,

Avis favorable

Avis défavorable

Fait à Lyon le :

Signature du directeur ou de la directrice de l'École Doctorale :

Pour toute information complémentaire, contacter :

Service des études et de la scolarité – Bureau du 3^{ème} cycle

Lettres et Sciences Humaines ☎ : 04 37 37 61 60

Sciences Exactes et Expérimentales ☎ : 04 37 37 62 86

 etudes-theses-hdr@ens-lyon.fr
