**Demande d'autorisation de soutenance de Thèse en visioconférence**

Je soussigné(e)

---------------------------------

Directeur de Thèse de M/Mme ----------------------

demande l'autorisation de la participation en visioconférence d'une partie du Jury de soutenance,

selon les règles arrêtées par l'Université Côte d’Azur.

Titre de la Thèse : ------------------------

Date et lieu de la soutenance : ---------------

Nombre de membres du Jury de soutenance : ------

Nombre de membres du Jury de soutenance extérieurs à l'UCA et à l'ED : ------

Le(s) membre(s) du Jury pour le(s)quel(les) la demande est déposée sont :

M/Mme ---------------------------

Affiliation (Laboratoire, adresse postale complète, email, n° téléphone)

---------------------------------------------------------------

---------------------------------------------------------------

M/Mme ----------------------------

Affiliation (Laboratoire, adresse postale complète, email, n° téléphone)

---------------------------------------------------------------

---------------------------------------------------------------

M/Mme ----------------------------

Affiliation (Laboratoire, adresse postale complète, email, n° téléphone)

---------------------------------------------------------------

---------------------------------------------------------------

Le Directeur de Thèse s'engage:

* à ce que toutes les règles pour les soutenances en visioconférence soient respectées
* à informer l'Ecole Doctorale de tout problème dans les meilleurs délais
* à prendre toutes les mesures pratiques nécessaires au bon déroulement de la visioconférence

Fait à ------, le ----

Signature du Directeur de Thèse Signature du Directeur du laboratoire

et Intitulé du laboratoire

Signature du directeur de l’ED