



DOCTORAT DE L'UNIVERSITÉ DE MONTPELLIER

DEMANDE DE CONFIDENTIALITÉ

DEMANDE D'AUTORISATION DE SOUTENANCE DE THÈSE À HUIS-CLOS

Je soussigné(e), , Directeur de thèse de :

Nom du Doctorant :

Prénom du Doctorant :

Unité de Recherche :

Sujet de thèse :

.....
Date de soutenance prévue :

sollicite, de Monsieur le Président de l'Université de Montpellier :

la confidentialité du manuscrit jusqu'au (jj/mm/aaaa)

une soutenance à huis-clos (notamment dans le cas d'un dépôt de brevet ou de logiciel envisagé)

Justification de la demande :

.....

.....

.....

.....

À

Le

Je confirme m'être informé(e) auprès du service de valorisation compétent des risques et des enjeux, et avoir pris les précautions nécessaires pour la protection des résultats présentés dans le manuscrit et le jour de la soutenance.

Signature du Directeur de thèse

Le Président de l'Université de Montpellier

Date et Signature

Autorise

N'autorise pas