

# FORMULAIRE D'ENREGISTREMENT DE THÈSE SOUTENUE

UNIVERSITÉ GRENOBLE ALPES  SERVICE INTERETABLISSEMENT DE LA DOCUMENTATION  BIBLIOTHÈQUE UNIVERSITAIRE DE MEDECINE ET DE PHARMACIE	<b>MODE D'EMPLOI :</b> Remplir ce formulaire directement sur votre ordinateur puis l'enregistrer. Lors du dépôt de votre thèse, vous en fournirez : - une copie sur clef USB (sans les signatures). - un exemplaire imprimé, <u>daté</u> et <u>signé</u> ; la dernière partie de cet original papier devra être <u>remplie</u> , <u>datée</u> et <u>signée</u> par votre <u>Président du jury de soutenance</u> .
---	--

**ÉTABLISSEMENT :** UNIVERSITÉ GRENOBLE ALPES

## PARTIE À REMPLIR PAR L'ÉTUDIANT

### 1. AUTEUR : \* [Saisir les caractères accentués, le cas échéant]

Nom de naissance :	<input type="text"/>		
Prénom(s) :	<input type="text"/>		
Nom d'usage : [le cas échéant]	<input type="text"/>		
Nom figurant sur la publication : [si différent des deux précédents]	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Date de naissance : [au format JJ/MM/AAAA]	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### 2. ADRESSE :

N° et rue :	<input type="text"/>		
Code postal :	<input type="text"/>	Pays :	<input type="text"/>
Ville :	<input type="text"/>	N° de téléphone :	<input type="text"/>
Adresse électronique :	<input type="text"/>		

### 3. DATE DE SOUTENANCE : [au format JJ/MM/AAAA]

### 4. DIRECTEUR DE THÈSE :

Spécialité :	<input type="text"/>		
Nom :	<input type="text"/>		
Prénom(s) :	<input type="text"/>		
Année de naissance : [à fin de distinguer d'éventuels homonymes]	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### 5. TYPE DE DOCTORAT : THÈSE D'EXERCICE

Discipline : [Cocher l'option choisie] Filière ou spécialité :

- Médecine  
 Pharmacie

### 6. INFORMATIONS BIBLIOGRAPHIQUES :

#### TITRE DE LA THÈSE EN FRANÇAIS :

[Saisir les caractères accentués, le cas échéant]

(\*) Les informations demandées sur ce formulaire sont destinées, à l'exception de l'adresse, à la constitution du catalogue collectif du Sudoc. Le Sudoc a fait l'objet d'une déclaration à la CNIL (arrêté du 10 septembre 1991 : publié au Journal Officiel du 1<sup>er</sup> octobre 1991). Le droit d'accès et de rectification prévu par la loi n° 78 - 17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés ne concerne que les informations de la première page de ce formulaire. Il peut s'exercer auprès de : Agence bibliographique de l'enseignement supérieur – BP 84308 / 34193 MONTPELLIER CEDEX 5 www.abes.fr.

**RESUMÉ DE LA THÈSE EN FRANÇAIS : [Obligatoire]**

*[Ce résumé sera intégré au catalogue SUDoc ; il doit être fourni sous la forme d'un bloc de texte sans mise en forme (pas de gras, d'italique, de soulignement...), sans retours à la ligne ni puces.] [Taille maximale : **1700 caractères maximum, espaces compris.**]*

**RESUMÉ DE LA THÈSE EN ANGLAIS : [Facultatif, mais fortement recommandé]**

*[Ce résumé sera intégré au catalogue SUDoc ; il doit être fourni sous la forme d'un bloc de texte sans mise en forme (pas de gras, d'italique, de soulignement...), sans retours à la ligne ni puces] [Taille maximale : **1700 caractères maximum, espaces compris**]*

**TITRE DE LA THÈSE EN ANGLAIS : [Facultatif, mais fortement recommandé]**

*[Saisir les caractères accentués, le cas échéant]*

**PROPOSITION DE MOTS-CLÉS (EN FRANÇAIS) :** *[Trois au minimum, séparés par des virgules]*

**AUTORISATION DE DIFFUSION :** *[Cocher l'option choisie]*

**OUI : ma thèse est diffusable au format électronique sur Internet dans son intégralité et dans le respect des droits à l'image, droits d'auteurs et droits voisins.**

*[Dans le cas d'une thèse confidentielle, la diffusion électronique ne commencera qu'à la fin de la période de confidentialité fixée par le Président du jury de soutenance]*

**NON : je n'autorise pas la diffusion de ma thèse au format électronique sur Internet.**

*[Dans ce cas, l'étudiant est tenu de déposer, en plus de la version électronique de sa thèse, la version papier (2 exemplaires pour les étudiants en médecine, 1 exemplaire pour les étudiants en pharmacie)]*

**DATE ET SIGNATURE DE L'AUTEUR :** *[à remplir à la main uniquement sur l'original papier]*

### **PARTIE À REMPLIR PAR LE PRÉSIDENT DU JURY**

*[Uniquement sur l'original papier.]*

**ÉTABLISSEMENT :** UNIVERSITÉ GRENOBLE ALPES

**CORRECTIONS :**

*[Cocher l'option choisie et barrer la mention inutile.]*

**Pas de correction demandée**

**Thèse à corriger avant dépôt**

**CONFIDENTIALITÉ PRONONCÉE PAR LE PRÉSIDENT DU JURY :**

*[Cocher l'option choisie et barrer la mention inutile.]*

**NON**

**OUI : THESE CONFIDENTIELLE JUSQU'AU :**

***[Indiquer obligatoirement une date au format JJ/MM/AAAA.]***

**DIFFUSION ÉLECTRONIQUE :**

**Le Président du jury autorise-t-il la diffusion sur Internet de la thèse ?**

*[Cocher l'option choisie et barrer la mention inutile.]*

**Oui** *[N.B. : dans le cas d'une thèse confidentielle, la diffusion électronique ne commencera qu'à la fin de la période de confidentialité fixée par le Président du jury de soutenance.]*

**Non** *[Dans ce cas l'étudiant est tenu de déposer, en plus de la version électronique de sa thèse, la version papier (2 exemplaires pour les étudiants en médecine, 1 exemplaire pour les étudiants en pharmacie)]*

**DATE ET SIGNATURE DU PRÉSIDENT DU JURY :** *[à remplir à la main uniquement sur l'original papier.]*

*[N.B. : si des corrections ont été demandées, le Président du jury pourra attendre que l'étudiant lui soumette la version corrigée de sa thèse avant de signer le formulaire.]*