**FORMULAIRE DE DEMANDE D’AUTORISATION DE CONFIDENTIALITE DE THESE DU DOCTORAT**

*Une thèse soumise à une clause de confidentialité ne pourra être diffusée, reproduite, communiquée pendant la durée de confidentialité définie, quand bien même le docteur, en tant qu'auteur, le souhaiterait.*

Je soussigné(e), Nom Prénom

Directeur de thèse de : Nom Prénom

Ecole doctorale : Choisissez un élément.

Unité de Recherche : Choisissez un élément.

**Sujet de thèse** : Sujet de thèse

Sollicite, de Monsieur le Directeur de l’ENSMA, la confidentialité du manuscrit de thèse de doctorat pour une durée de : texte à compter de la date de soutenance.

**Justification de la demande** :

texte

**Visas** :

|  |  |
| --- | --- |
| Le Doctorant *(date et signature)* | Le Directeur de thèse *(date et signature)* |

*(La partie au verso est à renseigner par le Service Partenariat et Valorisation Recherche)*

**Avis du Service Partenariat et Valorisation Recherche**

|  |
| --- |
| **Partie réservée au service de valorisation gestionnaire du contrat de recherche**  Personne chargée de l’instruction de la demande :   * Avis favorable * Avis défavorable   Durée proposée pour la confidentialité de la thèse :  Commentaires : |

**Décision**

|  |
| --- |
| * Confidentialité de la thèse accordée jusqu’au: * Autorisation refusée     *Motivation du refus (le cas échéant) :*      Le Directeur de l’ENSMA *(date et signature)* |