M ……………………………………………………………, Directeur de thèse, propose les personnes indiquées au verso en tant que membres du jury de soutenance de la thèse de

M ……………………………………………………………………………………………………..

intitulée de la thèse : ………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………………………..................................................

Département :………………………………………………………….

Filière :…………………………………………………………………

Option :…………………………………………………………………

Date prévisionnelle de soutenance :………JJ/MM/AAAA

Les délais de soutenances ne peuvent dépasser trois (03) mois entre la date de dépôt du dossier au CSF et la soutenance.

**(Correspondance N° 55/DGEFS/DFDHU/2015 du 23Avril 2015)**

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

# INFORMATIONS SUR LE JURY DE SOUTENANCE

**(Arrêté N° 547 du 02 Juin 2016 – Chapitre 4)**

**Composition :**

-Le Jury comprend *entre 04 et 06 membres* de rang magistral (Professeurs ou Maître de Conférences classe « A ») ou chercheurs permanents habilités, spécialistes dans la filière du sujet de la thèse.

- Le Jury peut comprendre un membre d’une spécialité différente.

- Au moins un (01) des membres de Jury doit être hors établissement d’inscription, choisi pour sa compétance dans la filière du sujet de la thèse.

-La soutenance est publique, elle doit se dérouler au niveau de l’établissement d’inscription.

-Elle peut se dérouler par visioconférence avec présence obligatoire d’au moins trois (03) membres de jury.

**Désignation**:

Le Jury de soutenance est désigné par le Directeur de l’université, après avis du Directeur de thèse, du Comité de Formation Doctoral (CFD), du Comité Scientifique du Département (CSD), du Conseil Scientifique de la Faculté (CSF) et du Doyen de la Faculté.

**Rôle et fonctionnement** :

 ***1 - Présidence et rapport de soutenance***

-Le Président de Jury doit être Professeur.

-Le Directeur de thèse et le co-directeur ne peuvent être président du Jury.

-Les délibérations du Jury sont cosignées dans un procès-verbal de soutenance, daté et contresigné par l’ensemble des membres du Jury.

-Il est communiqué au candidat.

***2 - Attribution du grade***

Pour conférer le titre de « Docteur », le jury porte un jugement sur les travaux du candidat, sur son aptitude à les situer dans leur contexte scientifique, sur ses qualités générales d’exposition et ses réponses aux questions.

***3 – Mention***

-Après délibération du Jury, le titre de « Docteur » est décerné au doctorant.

L’admission donne lieu à l’attribution de l’une des mentions suivantes : -honorable – très honorable – très honorable avec félicitations du Jury lorsque la qualité des travaux et de l’exposé est reconnue excellente par le Jury, Le Président félicite verbalement l’impétrant.

🙠🙠🙠🙠🙠

 **TSVP**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | NOM Prénom : …………………………………………Grade :…………………………………………………..E-mail : ………………………………………………….Etablissement d’affectation : ………………………… | Qualité : **Président** Domaine de recherche : ……………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………….. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2 | NOM Prénom : …………………………………………Grade :…………………………………………………..E-mail : ………………………………………………….Etablissement d’affectation : ………………………… | Qualité : Examinateur Domaine de recherche : ……………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………….. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3 | NOM Prénom : …………………………………………Grade :…………………………………………………..E-mail : ………………………………………………….Etablissement d’affectation : ………………………… | Qualité : Examinateur Domaine de recherche : ……………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………….. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 4 | NOM Prénom : …………………………………………Grade :…………………………………………………..E-mail : ………………………………………………….Etablissement d’affectation : ………………………… | Qualité : Examinateur Domaine de recherche : ……………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………….. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 5 | NOM Prénom : …………………………………………Grade :…………………………………………………..E-mail : ………………………………………………….Etablissement d’affectation : ………………………… | Qualité : Examinateur Domaine de recherche : ……………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………….. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Validation du jury de M………………………………………………….....par le Comité de Formation Doctorale (CFD)** | 🞏 OUI |  🞏 NON |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Signature du Directeur de thèse | Avis du CFD | Signature pour le CFD |
| NOM et Prénom : |   Favorable Défavorable | NOM et Prénom : |