

FORMULAIRE D'ENREGISTREMENT DE THÈSE SOUTENUE

UNIVERSITÉ GRENOBLE ALPES BIBLIOTHÈQUES ET APPUI A LA SCIENCE OUVERTE (BAPSO) BIBLIOTHÈQUE UNIVERSITAIRE MÉDECINE - PHARMACIE (BUMP)	MODE D'EMPLOI : Ouvrez ce formulaire avec le logiciel (gratuit) Acrobat Reader. Une fois rempli, enregistrez-le, puis imprimez-le en un exemplaire recto-verso, que vous <u>daterez et signerez à la main</u> . Transmettez ensuite cet original (ou un scan de ce dernier) à la scolarité de 3e cycle. Après soutenance, celle-ci le fera compléter par votre président(e) de jury et le transmettra à la bibliothèque universitaire. Il ne vous restera plus qu'à fournir à la bibliothèque le fichier PDF du formulaire (sans les signatures).
--	---

ÉTABLISSEMENT : UNIVERSITÉ GRENOBLE ALPES

PARTIE À REMPLIR PAR L'ÉTUDIANT(E)

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

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

2. ADRESSE :

N° et rue :			
Code postal :		Pays :	
Ville :		N° de téléphone :	
Adresse électronique :			

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

4. DIRECTEUR / DIRECTRICE DE THÈSE :

Spécialité :			
Nom :			
Prénom(s) :			
Année de naissance : [à fin de distinguer d'éventuels homonymes]			

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^{er} 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 : **4500 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 : **4500 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 / la Présidente 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 imprimé]*

PARTIE À REMPLIR PAR LE PRÉSIDENT / LA PRÉSIDENTE DU JURY

[Uniquement sur l'original imprimé.]

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 / LA PRÉSIDENTE 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 / la Présidente du jury autorise-t-il / elle 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 / la Présidente 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 / DE LA PRÉSIDENTE DU JURY :

[À remplir à la main uniquement sur l'original imprimé.]

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