

## COMPOSITION DU DOSSIER DE PROJET DE SOUTENANCE DE THESE (PST)

Version : 2023.03.10

<p>Projet de soutenance (comprenant les propositions du choix des rapporteurs et des membres du jury faites par le directeur de thèse, mentionnant pour chacun : ses qualité, fonction, spécialité, adresse précises). Le projet est dactylographié, signé par le directeur de thèse et par le directeur de l'école doctorale et envoyé par mail à <a href="mailto:etudes-theses-hdr@ens-lyon.fr">etudes-theses-hdr@ens-lyon.fr</a></p>	<input type="checkbox"/>
<p>Une justification du directeur de thèse sur le choix des rapporteurs et des membres du jury, attestant la non implication des rapporteurs dans le travail du doctorant.</p>	<input type="checkbox"/>
<p><u>Dans le cas de rapporteur(s) et/ou membres de jury de corps/grade étranger</u> (professeur(s) ou non, sans HDR) : CV détaillés avec liste des travaux et publications, et nombre de thèses encadrées et soutenues</p>	<input type="checkbox"/>
<p>Un plaidoyer du directeur de thèse sur les travaux de recherche effectués par le doctorant et la pertinence de la soutenance.</p>	<input type="checkbox"/>
<p>Un résumé de la thèse (1700 caractères maximum), tenant compte de la confidentialité des travaux le cas échéant, visé par le directeur de thèse, à adresser en format .doc ou .odt par voie électronique au <a href="#">bureau du 3ème cycle</a>.</p>	<input type="checkbox"/>
<p>La liste des publications, participations aux colloques, séminaires...</p>	<input type="checkbox"/>

## Echéancier ENS

<b>J-90</b>	<p><b>Dépôt du dossier de projet de soutenance par le directeur de thèse 3 mois avant la date de soutenance prévue</b> (les fermetures administratives de l'école rallongent d'autant ce délai). Examen de recevabilité <u>administrative</u> du projet :</p> <p>- Si problème : retour au directeur de thèse et à l'école doctorale</p>
<b>J-75</b>	<p>Le Bureau du 3<sup>e</sup> cycle adresse un courrier officiel aux rapporteurs les informant de leur désignation et de la date de retour attendue de leurs rapports (à <a href="mailto:etudes-theses-hdr@ens-lyon.fr">etudes-theses-hdr@ens-lyon.fr</a>).</p> <p><b>Le doctorant transmet son manuscrit aux rapporteurs.</b></p>
<b>J-30</b>	<p><b>Les rapporteurs</b> retournent leurs Rapports au bureau du 3<sup>e</sup>me cycle (à <a href="mailto:etudes-theses-hdr@ens-lyon.fr">etudes-theses-hdr@ens-lyon.fr</a>).</p> <p><b>Le doctorant dépose sa thèse</b> à la bibliothèque (<a href="mailto:theses-diderot@ens-lyon.fr">theses-diderot@ens-lyon.fr</a>) en format électronique.</p>
<b>J-25</b>	Si les rapports sont favorables, l'autorisation de soutenance est délivrée.
<b>J-21</b>	Le Bureau du 3 <sup>e</sup> Cycle reçoit une attestation de dépôt de thèse et un « Bordereau électronique » de la bibliothèque Diderot.
<b>J-15</b>	<p>Le bureau du 3<sup>e</sup> cycle :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Publie le résumé de la thèse sur le site de l'ENS de Lyon</li> <li>- Envoie les convocations aux membres du jury</li> <li>- Envoie ou remet au directeur de thèse le Procès-verbal de soutenance, l'avis de reproduction de la thèse, un formulaire-type de Rapport de soutenance, l'attestation de dépôt de thèse et le bordereau électronique.</li> </ul>
<b>J-0</b>	<b>Soutenance</b>


**Ces étapes sont interdépendantes. Le respect des différentes échéances garantit le bon déroulé de la préparation de la soutenance.**

Pour toute information complémentaire contacter :

Service des études et de la scolarité – Bureau du 3<sup>e</sup>me cycle

Lettres et Sciences Humaines ☎ : 04 37 37 61 60

Sciences Exactes et Expérimentales ☎ : 04 37 37 62 86

 [etudes-theses-hdr@ens-lyon.fr](mailto:etudes-theses-hdr@ens-lyon.fr)

## PROJET DE SOUTENANCE DE THESE (PST)

## Le Directeur de thèse soussigné

<input type="checkbox"/> MME <input type="checkbox"/> M. :		
NOM :		Prénom :
Adresse :		
code postal :	Ville :	PAYS :
courriel et n° de Téléphone :		
NOM ET ADRESSE DU LABORATOIRE :		NOM DE L'ÉCOLE DOCTORALE DE RATTACHEMENT :
Grade : <input type="checkbox"/> Professeur des Universités (décret n°84-431) <input type="checkbox"/> Professeur assimilé au sens du CNU (arrêté du 15 juin 1992*) dont <input type="checkbox"/> Directeur de Recherche d'EPST <input type="checkbox"/> Autre personnel* d'un établissement d'Enseignement Supérieur ou d'un EPST, titulaire d'une H.D.R : oui <input type="checkbox"/> depuis ..... <span style="margin-left: 700px;">non <input type="checkbox"/></span> <input type="checkbox"/> Enseignant de rang équivalent* hors Education Nationale, exerçant notamment à l'étranger		
*Précisez corps/grade : .....		

## Propose que

<input type="checkbox"/> MME <input type="checkbox"/> M. :		
NOM :		Prénom :
Adresse <u>personnelle</u> post-soutenance :		
code postal :	Ville :	PAYS :
courriel et n° de Téléphone <u>personnels</u> hors ENS de Lyon (pour contacts <u>post-soutenance</u> ) :		
Date et lieu de naissance (Département, ville, pays en toutes lettres) :		
Candidature à la qualification envisagée : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		

## soutienne sa thèse

TITRE :
(toute modification de titre doit être signalée par le directeur de thèse ; si elle intervient <u>après</u> le 1 <sup>er</sup> dépôt du mémoire à la Bibliothèque, la modification devra être ajoutée manuscritement sur le PV de soutenance et l'avis de reproduction de la thèse)
Discipline :
Date <u>précise</u> prévue pour la soutenance : ...../...../..... (jj/mm/année)
Heure prévue pour la soutenance :
Lieu prévu pour la soutenance :
(Rapprochez-vous du service <a href="mailto:Coordination.manifestations@ens-lyon.fr">Coordination.manifestations@ens-lyon.fr</a> pour réserver la salle)
Visioconférence prévue : <input type="checkbox"/> OUI (formulaires complémentaires à retirer au Bureau du 3 <sup>e</sup> cycle) <input type="checkbox"/> NON

**En accord avec (le cas échéant) :**

<b>le CO-DIRECTEUR (avéré par une convention signée en cours de 1<sup>e</sup> année de thèse)</b>		
<input type="checkbox"/> MME <input type="checkbox"/> M.:		
<b>NOM :</b>		<b>Prénom :</b>
Grade : <input type="checkbox"/> Professeur des Universités (décret n°84-431) <input type="checkbox"/> Professeur assimilé au sens du CNU (arrêté du 15 juin 1992*) dont <input type="checkbox"/> Directeur de Recherche d'EPST <input type="checkbox"/> Autre personnel* d'un établissement d'Enseignement Supérieur ou d'un EPST, titulaire d'une H.D.R : oui <input type="checkbox"/> depuis ..... non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Enseignant de rang équivalent* hors Education Nationale, exerçant notamment à l'étranger		
*Précisez corps/grade : .....		
<b>Courriel et n° de téléphone :</b>		
<b>Lieu d'exercice :</b>		
<b>Adresse :</b>		
<b>Adresse suite :</b>		
<b>code postal :</b>	<b>Ville :</b>	<b>PAYS :</b>

<b>le CO-ENCADRANT (désigné depuis la première année de thèse ; rôle scientifique, sans fondement juridique/administratif)</b>		
<input type="checkbox"/> MME <input type="checkbox"/> M.:		
<b>NOM :</b>		<b>Prénom :</b>
Grade : <input type="checkbox"/> Professeur des Universités (décret n°84-431) <input type="checkbox"/> Professeur assimilé au sens du CNU (arrêté du 15 juin 1992*) dont <input type="checkbox"/> Directeur de Recherche d'EPST <input type="checkbox"/> Autre personnel* d'un établissement d'Enseignement Supérieur ou d'un EPST, titulaire d'une H.D.R : oui <input type="checkbox"/> depuis ..... non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Enseignant de rang équivalent* hors Education Nationale, exerçant notamment à l'étranger		
*Précisez corps/grade : .....		
<b>Courriel et n° de téléphone :</b>		
<b>Lieu d'exercice :</b>		
<b>Adresse :</b>		
<b>Adresse suite :</b>		
<b>code postal :</b>	<b>Ville :</b>	<b>PAYS :</b>

<b>le CO-TUTEUR (une convention entre l'ENS de Lyon et un établissement étranger doit avoir été signée)</b>		
<input type="checkbox"/> MME <input type="checkbox"/> M.:		
<b>NOM :</b>		<b>Prénom :</b>
Grade : <input type="checkbox"/> Professeur des Universités (décret n°84-431) <input type="checkbox"/> Professeur assimilé au sens du CNU (arrêté du 15 juin 1992*) dont <input type="checkbox"/> Directeur de Recherche d'EPST <input type="checkbox"/> Autre personnel* d'un établissement d'Enseignement Supérieur ou d'un EPST, titulaire d'une H.D.R : oui <input type="checkbox"/> depuis ..... non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Enseignant de rang équivalent* hors Education Nationale, exerçant notamment à l'étranger		
*Précisez corps/grade : .....		
<b>Courriel et n° de téléphone :</b>		
<b>Lieu d'exercice :</b>		
<b>Adresse :</b>		
<b>Adresse suite :</b>		
<b>code postal :</b>	<b>Ville :</b>	<b>PAYS :</b>

**que les travaux soient préalablement examinés par les rapporteurs suivants** (Habilités à diriger des recherches et extérieurs à l'École Normale Supérieure de Lyon ainsi qu'à l'École doctorale ; deux minimum ; s'ils relèvent de corps/grades étrangers, joindre les CV détaillés) **Attention** : Si le champ disciplinaire ne le permet pas, le plaidoyer doit le justifier.

### 1er rapporteur

<input type="checkbox"/> MME <input type="checkbox"/> M.:		
NOM :		Prénom :
Grade : <input type="checkbox"/> Professeur des Universités (décret n°84-431) <input type="checkbox"/> Professeur assimilé au sens du CNU (arrêté du 15 juin 1992*) dont <input type="checkbox"/> Directeur de Recherche d'EPST <input type="checkbox"/> Autre personnel* d'un établissement d'Enseignement Supérieur ou d'un EPST, titulaire d'une H.D.R : oui <input type="checkbox"/> depuis ..... <span style="float: right;">non <input type="checkbox"/></span> <input type="checkbox"/> Enseignant de rang équivalent* hors Education Nationale, exerçant notamment à l'étranger		
*Précisez corps/grade : .....		
Courriel et n° de téléphone :		
Lieu d'exercice :		
Adresse :		
Adresse suite :		
code postal :	Ville :	PAYS :

### 2e rapporteur

<input type="checkbox"/> MME <input type="checkbox"/> M.:		
NOM :		Prénom :
Grade : <input type="checkbox"/> Professeur des Universités (décret n°84-431) <input type="checkbox"/> Professeur assimilé au sens du CNU (arrêté du 15 juin 1992*) dont <input type="checkbox"/> Directeur de Recherche d'EPST <input type="checkbox"/> Autre personnel* d'un établissement d'Enseignement Supérieur ou d'un EPST, titulaire d'une H.D.R : oui <input type="checkbox"/> depuis ..... <span style="float: right;">non <input type="checkbox"/></span> <input type="checkbox"/> Enseignant de rang équivalent* hors Education Nationale, exerçant notamment à l'étranger		
*Précisez corps/grade : .....		
Courriel et n° de téléphone :		
Lieu d'exercice :		
Adresse :		
Adresse suite :		
code postal :	Ville :	PAYS :

**3e rapporteur (facultatif ; en cas de travaux impliquant des personnes du monde socio-économique)**

<input type="checkbox"/> MME <input type="checkbox"/> M. :		
<b>NOM :</b>		<b>Prénom :</b>
Grade : <input type="checkbox"/> Professeur des Universités (décret n°84-431)		
<input type="checkbox"/> Professeur assimilé au sens du CNU (arrêté du 15 juin 1992*) dont <input type="checkbox"/> Directeur de Recherche d'EPST		
<input type="checkbox"/> Autre personnel* d'un établissement d'Enseignement Supérieur ou d'un EPST, titulaire d'une H.D.R : oui <input type="checkbox"/> depuis ..... non <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Enseignant de rang équivalent* hors Education Nationale, exerçant notamment à l'étranger		
*Précisez corps/grade : .....		
<b>Courriel et n° de téléphone :</b>		
<b>Lieu d'exercice :</b>		
<b>Adresse :</b>		
<b>Adresse suite :</b>		
<b>code postal :</b>	<b>Ville :</b>	<b>PAYS :</b>

**et que le jury de soutenance soit composé des membres indiqués ci-dessous** (entre quatre et huit membres, directeur/directrice de thèse inclus ; au moins la moitié de personnalités françaises ou étrangères, extérieures à l'unité de recherche où a été préparé le doctorat, à l'école doctorale et à l'ENS de Lyon (si corps/grades étrangers, joindre les CV détaillés) ; au moins la moitié de professeurs et assimilés au sens du CNU (« rangs A »))

**Sa composition doit permettre une représentation équilibrée des femmes et des hommes** : pour un jury jusqu'à 5 membres, au moins une femme ou un homme et au-delà, au moins deux femmes ou hommes.

**Attention** : les encadrants (direction, codirection, cotutelle) participent au jury mais ne prennent pas part à la décision.

A ce titre, il(s) ou elle(s) doit(vent) être à nouveau mentionné(e.s) ci-dessous, de même que les rapporteurs désignés précédemment s'ils sont également membres de jury.

### 1er membre du jury

<input type="checkbox"/> MME <input type="checkbox"/> M.:		
NOM :		Prénom :
Grade : <input type="checkbox"/> Professeur des Universités (décret n°84-431) <input type="checkbox"/> Professeur assimilé au sens du CNU (arrêté du 15 juin 1992*) dont <input type="checkbox"/> Directeur de Recherche d'EPST <input type="checkbox"/> Autre personnel* d'un établissement d'Enseignement Supérieur ou d'un EPST, titulaire d'une H.D.R : oui <input type="checkbox"/> depuis ..... non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Enseignant de rang équivalent* hors Education Nationale, exerçant notamment à l'étranger		
*Précisez corps/grade : .....		
Courriel et n° de téléphone :		
Lieu d'exercice :		
Adresse :		
Adresse suite :		
code postal :	Ville :	PAYS :

### 2e membre du jury

<input type="checkbox"/> MME <input type="checkbox"/> M.:		
NOM :		Prénom :
Grade : <input type="checkbox"/> Professeur des Universités (décret n°84-431) <input type="checkbox"/> Professeur assimilé au sens du CNU (arrêté du 15 juin 1992*) dont <input type="checkbox"/> Directeur de Recherche d'EPST <input type="checkbox"/> Autre personnel* d'un établissement d'Enseignement Supérieur ou d'un EPST, titulaire d'une H.D.R : oui <input type="checkbox"/> depuis ..... non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Enseignant de rang équivalent* hors Education Nationale, exerçant notamment à l'étranger		
*Précisez corps/grade : .....		
Courriel et n° de téléphone :		
Lieu d'exercice :		
Adresse :		
Adresse suite :		
code postal :	Ville :	PAYS :

**3e membre du jury**

<input type="checkbox"/> MME <input type="checkbox"/> M.:		
NOM :		Prénom :
Grade : <input type="checkbox"/> Professeur des Universités (décret n°84-431) <input type="checkbox"/> Professeur assimilé au sens du CNU (arrêté du 15 juin 1992*) dont <input type="checkbox"/> Directeur de Recherche d'EPST <input type="checkbox"/> Autre personnel* d'un établissement d'Enseignement Supérieur ou d'un EPST, titulaire d'une H.D.R : oui <input type="checkbox"/> depuis ..... non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Enseignant de rang équivalent* hors Education Nationale, exerçant notamment à l'étranger		
*Précisez corps/grade : .....		
Courriel et n° de téléphone :		
Lieu d'exercice :		
Adresse :		
Adresse suite :		
code postal :	Ville :	Pays :

**4e membre du jury**

<input type="checkbox"/> MME <input type="checkbox"/> M.:		
NOM :		Prénom :
Grade : <input type="checkbox"/> Professeur des Universités (décret n°84-431) <input type="checkbox"/> Professeur assimilé au sens du CNU (arrêté du 15 juin 1992*) dont <input type="checkbox"/> Directeur de Recherche d'EPST <input type="checkbox"/> Autre personnel* d'un établissement d'Enseignement Supérieur ou d'un EPST, titulaire d'une H.D.R : oui <input type="checkbox"/> depuis ..... non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Enseignant de rang équivalent* hors Education Nationale, exerçant notamment à l'étranger		
*Précisez corps/grade : .....		
Courriel et n° de téléphone:		
Lieu d'exercice :		
Adresse :		
Adresse suite :		
code postal :	Ville :	Pays :

**5e membre du jury**

<input type="checkbox"/> MME <input type="checkbox"/> M.:		
NOM :		Prénom :
Grade : <input type="checkbox"/> Professeur des Universités (décret n°84-431) <input type="checkbox"/> Professeur assimilé au sens du CNU (arrêté du 15 juin 1992*) dont <input type="checkbox"/> Directeur de Recherche d'EPST <input type="checkbox"/> Autre personnel* d'un établissement d'Enseignement Supérieur ou d'un EPST, titulaire d'une H.D.R : oui <input type="checkbox"/> depuis ..... non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Enseignant de rang équivalent* hors Education Nationale, exerçant notamment à l'étranger		
*Précisez corps/grade : .....		
Courriel et n° de téléphone :		
Lieu d'exercice :		
Adresse :		
Adresse suite :		
code postal :	Ville :	Pays :



**6e membre du jury**

<input type="checkbox"/> MME <input type="checkbox"/> M.:		
<b>NOM :</b>		<b>Prénom :</b>
Grade : <input type="checkbox"/> Professeur des Universités (décret n°84-431) <input type="checkbox"/> Professeur assimilé au sens du CNU (arrêté du 15 juin 1992*) dont <input type="checkbox"/> Directeur de Recherche d'EPST <input type="checkbox"/> Autre personnel* d'un établissement d'Enseignement Supérieur ou d'un EPST, titulaire d'une H.D.R : oui <input type="checkbox"/> depuis ..... non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Enseignant de rang équivalent* hors Education Nationale, exerçant notamment à l'étranger		
*Précisez corps/grade : .....		
<b>Courriel et n° de téléphone :</b>		
<b>Lieu d'exercice :</b>		
<b>Adresse :</b>		
<b>Adresse suite :</b>		
<b>code postal :</b>	<b>Ville :</b>	<b>PAYS :</b>

**7e membre du jury**

<input type="checkbox"/> MME <input type="checkbox"/> M.:		
<b>NOM :</b>		<b>Prénom :</b>
Grade : <input type="checkbox"/> Professeur des Universités (décret n°84-431) <input type="checkbox"/> Professeur assimilé au sens du CNU (arrêté du 15 juin 1992*) dont <input type="checkbox"/> Directeur de Recherche d'EPST <input type="checkbox"/> Autre personnel* d'un établissement d'Enseignement Supérieur ou d'un EPST, titulaire d'une H.D.R : oui <input type="checkbox"/> depuis ..... non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Enseignant de rang équivalent* hors Education Nationale, exerçant notamment à l'étranger		
*Précisez corps/grade : .....		
<b>Courriel et n° de téléphone :</b>		
<b>Lieu d'exercice :</b>		
<b>Adresse :</b>		
<b>Adresse suite :</b>		
<b>code postal :</b>	<b>Ville :</b>	<b>PAYS :</b>

**8e membre du jury**

<input type="checkbox"/> MME <input type="checkbox"/> M.:		
<b>NOM :</b>		<b>Prénom :</b>
Grade : <input type="checkbox"/> Professeur des Universités (décret n°84-431) <input type="checkbox"/> Professeur assimilé au sens du CNU (arrêté du 15 juin 1992*) dont <input type="checkbox"/> Directeur de Recherche d'EPST <input type="checkbox"/> Autre personnel* d'un établissement d'Enseignement Supérieur ou d'un EPST, titulaire d'une H.D.R : oui <input type="checkbox"/> depuis ..... non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Enseignant de rang équivalent* hors Education Nationale, exerçant notamment à l'étranger		
*Précisez corps/grade : .....		
<b>Courriel et n° de téléphone:</b>		
<b>Lieu d'exercice :</b>		
<b>Adresse :</b>		
<b>Adresse suite :</b>		
<b>code postal :</b>	<b>Ville :</b>	<b>PAYS :</b>

Fait à Lyon le :

Signature du directeur ou de la directrice de thèse :

---

**Avis du Directeur ou de la Directrice de l'École Doctorale**

sur la désignation des rapporteurs et la composition de jury :

Après vérification du respect de la formation doctorale,

Avis favorable

Avis défavorable

Fait à Lyon le :

Signature du directeur ou de la directrice de l'École Doctorale :


---

Pour toute information complémentaire, contacter :

Service des études et de la scolarité – Bureau du 3<sup>ème</sup> cycle

Lettres et Sciences Humaines ☎ : 04 37 37 61 60

Sciences Exactes et Expérimentales ☎ : 04 37 37 62 86

 [etudes-theses-hdr@ens-lyon.fr](mailto:etudes-theses-hdr@ens-lyon.fr)

---