UNIVERSITÉ DE LORRAINE

FORMULAIRE D'ENREGISTREMENT DE THÈSE D'EXERCICE SOUTENUE

FACULTÉ :

À REMPLIR PAR L'ÉTUDIANT

Nom patronymique :

Nom marital :

Prénom(s) :

Nationalité :

Date de naissance (Format JJ/MM/AAAA) :

Sexe : **M** ☐ **F** ☐ **NON BINAIRE** ☐

Adresse électronique :

N° de téléphone :

Date de soutenance (Format JJ/MM/AAAA) :

Titre de la thèse en français (transcrire en toutes lettres les symboles spéciaux) :

Titre de la thèse en anglais (transcrire en toutes lettres les symboles spéciaux) :

Directeur(s) – Directrice(s) de thèse :

Nom : **Prénom :**

Nom : **Prénom :**

DATE ET SIGNATURE DE L'AUTEUR

À REMPLIR PAR LE BUREAU DES THÈSES

Choix du jury de thèse pour la diffusion

☐ **Accès ouvert sur le réseau international Internet**
☐ **Accès restreint à la communauté universitaire française**
☐ **Thèse confidentielle jusqu'au (préciser obligatoirement, format JJ/MM/AAAA) :**
☐ **Thèse confidentielle définitive**

À REMPLIR PAR LA BIBLIOTHÈQUE

Numéro d'identification de la thèse (NNT) :