

## NOMINATION D'UN JURY CHARGÉ D'ÉVALUER UNE THÈSE DE DOCTORAT

### 1. IDENTIFICATION

Nom du candidat	Prénom	Code permanent
Département / École / Faculté	Grade postulé	N° de programme
Programme	Option	

### 2. DIRECTION ET SUJET DE RECHERCHE

Directeur de recherche	Codirecteur(s), s'il y a lieu
Titre de la thèse de doctorat	

### 3. DÉPÔT

Le candidat nommé ci-dessus déposera sa thèse de doctorat vers le :

\_\_\_\_\_

*Date prévue du dépôt de la thèse de doctorat*

Auriez-vous l'obligeance de remplir l'espace « **Proposition du directeur / proposition du doyen** » qui figure sur la page 2 du présent formulaire. Vous devez suggérer plusieurs noms afin d'offrir un choix au doyen de la faculté concernée qui doit nommer le jury d'examen de thèse.

**Veillez vous assurer de la disponibilité des membres internes du jury proposés et indiquer, le cas échéant, l'adresse extérieure des personnes proposées. Dans l'éventualité que les examinateurs externes proposés ont été nommés par le doyen de la faculté concernée, veuillez mentionner s'ils ont accepté d'évaluer la thèse.**

**Indiquez l'option choisie pour les examinateurs externes proposés pour évaluer la thèse de l'étudiant nommé ci-dessus :**

**Option 1 :** La faculté concernée invite officiellement l'examineur externe à participer à la soutenance de thèse et assume selon ses modalités établies le remboursement des frais de déplacement et de séjour de ce dernier.

**Option 2 :** La faculté concernée n'invite pas l'examineur externe à participer à la soutenance de thèse et l'avise qu'il y sera alors représenté par un professeur de l'unité. Lors de l'envoi de la thèse, la faculté concernée demandera à l'examineur externe de fournir, avec son rapport d'évaluation, les questions qu'il aurait formulées lors de la soutenance.

**Option 3 :** La faculté concernée invite l'examineur externe à participer à la soutenance de thèse par visioconférence.

**N.B. Le défaut de mentionner l'option choisie concernant l'examineur externe aura pour effet de retarder l'envoi de la thèse aux membres du jury.**

**Veillez retourner à la faculté concernée ce formulaire dûment complété et signé avant le :** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Signature*

\_\_\_\_\_  
*Date*

## NOMINATION D'UN JURY CHARGÉ D'ÉVALUER UNE THÈSE DE DOCTORAT

### Proposition du directeur de département / proposition du doyen de faculté

Président-rapporteur \_\_\_\_\_

Président-rapporteur \_\_\_\_\_

Membre du jury \_\_\_\_\_

*Directeur de recherche*

Membre du jury \_\_\_\_\_

*Codirecteur*

Membre du jury \_\_\_\_\_

Membre du jury \_\_\_\_\_

Examineur externe \_\_\_\_\_

Titre \_\_\_\_\_

Adresse complète \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Télécopieur : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Option 1 : \_\_\_\_\_ Option 2 : \_\_\_\_\_ Option 3 : \_\_\_\_\_

*(voir page 1 du formulaire de nomination)*

L'examineur externe a été contacté et accepte d'évaluer la thèse

Examineur externe \_\_\_\_\_

Titre \_\_\_\_\_

Adresse complète \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Télécopieur : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Option 1 : \_\_\_\_\_ Option 2 : \_\_\_\_\_ Option 3 : \_\_\_\_\_

*(voir page 1 du formulaire de nomination)*

L'examineur externe a été contacté et accepte d'évaluer la thèse

Signature \_\_\_\_\_

*Directeur de département / Doyen de la faculté / RES*

Date \_\_\_\_\_

### Nomination par le doyen

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

*Doyen*

Date \_\_\_\_\_