

SOUTENANCE DE THÈSE DE DOCTORAT EN MÉDECINE DE SPECIALITE

Composition du dossier

- Un imprimé de composition du jury à faire viser par votre Président du jury
- Deux imprimés correspondants aux pages de couverture
- Le tableau de l'honorariat (année universitaire en cours)
- Un imprimé concernant le dépôt électronique de la thèse à la Bibliothèque Universitaire de santé
- L'autorisation de diffusion électronique de la thèse soutenue
- Le formulaire d'enregistrement à la Bibliothèque Universitaire de la thèse soutenue

Composition du jury

NOUVEAU REGIME (depuis promo 2017)

Le jury de thèse sera composé au minimum de **3 membres** (dont le président du jury choisi parmi les PU-PH titulaires de l'université de rattachement) **et un suppléant**.

Le Conseil de faculté en date du 15 novembre 2020 a statué sur la composition du jury de thèse et a émis la **recommandation** suivante :

Les conseillers du Conseil de Faculté recommandent que le jury de thèse comporte 2 Hospitalo-Universitaires ou universitaires titulaires de l'université (PUPH-MCUPH)

Formalités pratiques

- Dès la connaissance de la date de soutenance de la thèse, l'interne devra la communiquer au Service de la Sclolarité 3^{ème} cycle afin de réserver une salle : 05 61 14 59 25
- **Trois semaines au minimum (sous peine de ne pas garantir l'imprimatur à temps) avant la soutenance**, l'interne envoie par mail à l'adresse muriel.mathieu-ostrie@utoulouse.fr :
 - la thèse en format pdf ou word avec la **page de conclusion** signée par le Président du jury, **cachet obligatoire**
 - la feuille de composition du jury signée par le Président du jury.
 - la déclaration sur l'honneur
- **Après l'imprimatur donné par Monsieur le Doyen**, et communication de son numéro de thèse, l'interne pourra faire imprimer sa thèse.
- **Possibilité de tester la salle** avant la soutenance en prenant rdv avec Mme MATHIEU-OSTRIC
- **Une semaine avant la soutenance**, l'interne déposera à la Sclolarité un exemplaire relié de sa thèse.
- **Après la soutenance**, l'interne devra déposer sa thèse à la **Bibliothèque Universitaire de Santé**, (Chemin du Vallon à Rangueil, 05 62 17 28 77) en suivant la procédure de **dépôt à distance** :

[Comment déposer votre thèse - Bibliothèques de l'UT](#)

Un reçu lui sera remis et devra être adressé au service de Sclolarité : sans ce document le service de la Sclolarité ne délivrera aucune attestation de diplôme.

À noter : Aucun « pot de thèse » n'est autorisé dans l'enceinte de la Faculté de Santé

Composition du jury de thèse

Pour vous aider à composer votre jury, nous vous prions de bien vouloir suivre les modalités suivantes :

- Président
- Assesseur
- Assesseur
- Assesseur (facultatif)
- Suppléant
- Invité 1 (facultatif)
- Invité 2 (facultatif)

Votre jury doit donc être composé d'au **minimum 4 membres** (en noir ci-dessus), et au maximum 7 membres en ajoutant les membres en gris.

Le **Président doit obligatoirement être un PUPH titulaire** (tout en sachant que le Directeur de thèse ne peut pas être Président)

Le Conseil de Faculté requiert qu'un second membre soit Hospitalo-Universitaire ou Universitaire (PUPH ou MCUPH).

Tous les membres de votre jury doivent être **titulaires**, et **présents physiquement** le jour de votre soutenance pour signer votre PV de validation.

Attention, la visioconférence n'est donc pas possible pour les membres du jury. Pour ce qui est d'une visioconférence pour votre famille, c'est à vous de la planifier.

Vos jurés seront choisis parmi les Professeurs d'Université, les Maîtres de conférences de l'Université, les chefs de clinique appartenant à la Faculté de Santé de l'Université de Toulouse désignés par la Présidente de l'Université sur proposition du doyen de la faculté de santé toulousaine, et les Praticiens Hospitaliers de Toulouse.

Dans le cas contraire, et à titre exceptionnel, une dérogation devra être demandée à l'aide d'un courrier justifiant la présence du juré venant d'une autre subdivision, et de son intérêt pour la thèse soutenue. Sinon, il sera possible de placer le membre en tant qu'invité.

La soutenance doit obligatoirement se dérouler à la Faculté, site de Purpan ou Rangueil. (pas de soutenance au CHU).

Attention, pour les soutenances prévues durant la première quinzaine de septembre ; les thèses doivent être soumises à l'imprimatur du Doyen avant le 14 juillet, pour anticiper les congés estivaux. A minima ; page de garde, conclusion signée par le Président du jury, composition du jury signée par le Président du jury et déclaration sur l'honneur.

En cas de doute quant à la composition de votre jury, ou pour validation, n'hésitez pas à contacter Muriel MATHIEU-OSTRIC : muriel.mathieu-ostric@utoulouse.fr

MODALITÉS DE RÉDACTION

Deux formats de thèse possibles : Rapport de thèse ou Thèse sur article

- Arial ou Times pour ce qui est de la police.
- Police taille 12.
- Interligne normal ou d'1,5.
- Corps justifié.
- La marge doit être de 2,5 cm à gauche et à droite, d'1,5 cm minimum en haut et 2 cm minimum en bas.
- Pour ce qui est du papier, il doit être d'au moins 80g, format A4, couleur blanche
- Il vous faut éviter la spirale pour relier votre manuscrit.
- Impression recto simple ou recto-verso.
- Il n'y a pas de restrictions quant au nombre de pages.
- Couverture couleur claire.

SOUTENANCE DE THESE

CANDIDAT

NOM :

Épouse :

Prénom :

N° Etudiant :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

Tél.....

DES :

TITRE DE LA THESE

.....
.....
.....

DATE DE LA SOUTENANCE..... LIEUHEURE

COMPOSITION DU JURY (1)

Précisez Professeur, Docteur, Nom , Prénom, Service :

PRESIDENT – M./ Mme le Prof.....

ASSESEUR – M./ Mme le Prof/Dr

ASSESEUR – M./ Mme le Prof/Dr.....

ASSESEUR – M./ Mme le Prof. / Dr.....

SUPPLEANT – M./ Mme le Prof. / Dr.....

Toulouse, le

Le Président du jury

MEMBRE INVITE – M./ Mme le Prof. / Dr

MEMBRE INVITE – M./ Mme le Prof. / Dr

UNIVERSITÉ DE TOULOUSE
FACULTÉ DE SANTÉ

ANNÉE 20XX

20XX TOU3 15XX

THÈSE

POUR LE DIPLÔME D'ÉTAT DE DOCTEUR EN MÉDECINE
MÉDECINE SPÉCIALISÉE CLINIQUE

Présentée et soutenue publiquement

par

Prénom NOM

le XX XXXX 20XX

TITRE DE LA THÈSE

Directeur de thèse : Dr Prénom NOM

JURY

Monsieur (Madame) le Professeur

Monsieur (Madame) le Professeur

Monsieur (Madame) le Professeur

Monsieur (Madame) le Professeur ou Docteur

Monsieur (Madame) le Professeur ou Docteur

Président

Assesseur

Assesseur

Assesseur

Suppléant

20XX TOU3 15XX

RESUME EN FRANÇAIS :

TITRE EN ANGLAIS : Title in english

DISCIPLINE ADMINISTRATIVE : Médecine spécialisée clinique

INTITULÉ ET ADRESSE DE L'UFR OU DU LABORATOIRE :

Université de Toulouse
Faculté de Santé de Toulouse
37 Allées Jules Guesde 31000 Toulouse

Directeur de thèse : Prénom NOM

*Dans le cadre de la présentation du mémoire
de spécialité ou de la soutenance de thèse de docteur en médecine*

Tentative de fraude ou de plagiat

Déclaration sur l'honneur

Nom :Prénom :

N° étudiant :

Interne DES :

Ayant été informé(e) qu'en m'appropriant tout ou partie d'une œuvre pour l'intégrer dans mon propre mémoire de spécialité ou dans mon mémoire de thèse de docteur en médecine, je me rendrais coupable d'un délit de contrefaçon au sens de l'article L335-1 et suivants du code de la propriété intellectuelle et que ce délit était constitutif d'une fraude pouvant donner lieu à des poursuites pénales conformément à la loi du 23 décembre 1901 dite de répression des fraudes dans les examens et concours publics.

Ayant été avisé(e) que le président de l'université sera informé de cette tentative de fraude ou de plagiat, afin qu'il saisisse la juridiction disciplinaire compétente.

Ayant été informé(e) qu'en cas de plagiat la soutenance du mémoire de la spécialité et/ou de la thèse de médecine sera alors automatiquement annulée, dans l'attente de la décision que prendra la juridiction disciplinaire de l'université.

J'atteste sur l'honneur ne pas avoir reproduit dans mes documents tout ou partie d'œuvre(s) déjà existantes(s) à l'exception de quelques brèves citations dans le texte, mises entre guillemets et référencées dans la bibliographie de mon mémoire.

À écrire à la main : « *j'atteste sur l'honneur avoir connaissance des suites disciplinaires ou pénales que j'encours en cas de déclaration erronée ou incomplète* ».

.....
.....

Le :

A :

Signature :

AUTORISATION DE REPRODUCTION DE LA THESE D'EXERCICE PAR LE JURY

- doit être rempli et signé par la présidente ou le
président du jury au moment de la soutenance -

AUTRICE/AUTEUR

NOM Prénom

N° de thèse

AUTORISATION

☐

Oui

☐

Non. Thèse confidentielle jusqu'en¹ (préciser obligatoirement JJ-MM-AAAA)

¹maximum 10 ans

SIGNATURE DE LA PRESIDENTE ou
DU PRESIDENT DU JURY

Fait à

Le

AUTORISATION DE DIFFUSION DE LA THÈSE D'EXERCICE

- doit être rempli et signé par l'autrice ou l'auteur de la thèse -

AUTRICE/AUTEUR

NOM de naissance

NOM d'usage

Prénom

Date de naissance

Adresse électronique

THÈSE

Titre de la thèse

Date de soutenance

En cas de confidentialité, date de fin de confidentialité

DROIT D'AUTEUR ET CONFORMITÉ

L'auteur certifie la conformité de cette version électronique à l'exemplaire papier soumis aux rapporteurs et aux membres du jury, incluant les corrections éventuelles demandées lors de la soutenance. L'auteur reconnaît avoir pris connaissance de ses droits et obligations en matière de respect du droit d'auteur.

L'autrice ou l'auteur:

☐

AUTORISE la diffusion en texte intégral sur Internet immédiatement

☐

AUTORISE la diffusion en texte intégral sur Internet
à partir du

Pendant la durée de l'embargo, la thèse n'est consultable que par les membres de l'université.
L'exemplaire papier est disponible.

☐

N'AUTORISE pas la diffusion de la thèse électronique. Seul l'exemplaire papier est disponible.

Fait à

Le

SIGNATURE DE L'AUTRICE
ou DE L'AUTEUR