

**SOUTENANCE DE THESE EN VISIOCONFERENCE PARTIELLE OU INTEGRALE**

**PROCURATION MEMBRE DU JURY**

**Je soussigné(e),** **Civilité Prénom NOM,**

**Donne procuration au Président du jury pour signer en mon nom les documents administratifs liés à la soutenance.**

**Doctorant :** Prénom NOM

**Date de soutenance :** 1 janvier 20XX

**Direction de la thèse :** Prénom NOM

**E-mail de la Direction de la thèse :** prenomnom@universite.fr

**À** ……………………………………………….

**Le** ……………………………………………….

**Signature de membre du jury**

**Cette procuration doit obligatoirement être transmise au président du jury par voie électronique avant la soutenance\*.**

**Président du jury :** Prénom NOM

**À** ……………………………………………….

**Le** ……………………………………………….

**Signature du président du jury**

*\* Le circuit des procurations est précisé dans la circulaire PSL relative à l’organisation des soutenances de thèse en visioconférence partielle ou intégrale*