



DRED – Pôle Doctorat & HDR
Bâtiment ATRIUM
43 Bd du 11 novembre 1918
69622 VILLEURBANNE Cedex France
scolarite.etudes-doctorales@univ-lyon1.fr

DEMANDE DE DEROGATION POUR UTILISATION DE LA
VISIOCONFERENCE LORS DE LA SOUTENANCE

Nom et Prénom du.de la doctorant.e :

Date de la Soutenance :

Ecole Doctorale :

Laboratoire :

Nom et Prénom de la personne prévue en visioconférence :

Motif de la demande (obligatoire) :

Signature du Directeur de thèse :

Décision de Petru MIRONESCU – Vice Président Recherche

Avis Favorable

Avis Défavorable

Avis rendu le :