

## AUTORISATION DE DIFFUSION DE LA THESE DE MEDECINE

**LIEN AVEC LA CHARTE DE DIFFUSION DES THESES ET MEMOIRES DE L'UNIVERSITE DE LILLE :**  
Cette autorisation vient compléter et préciser les dispositions de la [charte](#) qui s'applique à tous les auteurs et tous les types de thèses et mémoires de l'université à partir du 01/09/2020.

### RENSEIGNEMENTS SUR L'AUTEUR ET LE DOCUMENT

NOM ET PRENOM DE L'AUTEUR(E) :

TITRE DE LA THESE :

DATE DE SOUTENANCE :

### MODALITES DE DIFFUSION

La diffusion élargie des thèses est un engagement scientifique du Département de Médecine, qui se réserve la possibilité de diffuser cette thèse sous réserve de **l'autorisation de l'auteur** et de sa **valeur scientifique**. **À l'issue de la soutenance, le jury propose des modalités de diffusion de la thèse**, eu égard à sa **qualité**, à l'absence de **plagiat** et à l'éventualité d'une **publication**.

#### COCHEZ L'UN DE CES 5 CHOIX :

- ☐ Diffusion élargie **immédiatement** après la soutenance (=internet)
- ☐ Diffusion élargie **différée\*** après la date du    /    /
- \* En cas de projet de publication dans un domaine concurrentiel. Avant expiration du délai, la thèse reste en diffusion restreinte
- ☐ Diffusion élargie **sous réserve de corrections** validées par le directeur de thèse (cas exceptionnel)
- ☐ Diffusion élargie pour une **version partielle** du document (=sans les annexes)
- ☐ **Diffusion restreinte** uniquement (=intranet)\*\*.
- \*\* Uniquement en cas de mauvaise qualité. Comme il s'agit d'un travail universitaire, il est rappelé que la diffusion restreinte au sein de l'Université est obligatoire.

#### EXCEPTION : THESE CONFIDENTIELLE

Si un **dépôt de brevet** est prévu mais non encore effectif, la thèse peut rester confidentielle. Dans ce cas, cochez la case ci-dessous et précisez la durée. Il est fortement conseillé de promouvoir la diffusion de la thèse après la période d'embargo.

- ☐ Cette thèse doit rester confidentielle jusqu'au

*Rappel : après expiration de la confidentialité, c'est le choix de diffusion rempli dans l'encadré ci-dessus qui s'applique.*

---

### SIGNATURE DU PRESIDENT DE JURY

J'atteste avoir pris connaissance de la [charte de diffusion des thèses et mémoires de L'Université de Lille](#). Au nom de l'ensemble des membres du jury, je propose les modalités de diffusion ci-dessus.

**Nom et Prénom du Président de jury**

**Signature**

---

### SIGNATURE DE L'AUTEUR(E)

J'atteste avoir pris connaissance de la [charte de diffusion des thèses et mémoires de L'Université de Lille](#). J'autorise la diffusion de ma thèse selon les modalités proposées par le jury :

- ☐ Oui  
☐ Non\*

*\* Comme il s'agit d'un travail universitaire, il est rappelé que dans ce cas, c'est la diffusion restreinte au sein de l'Université qui sera appliquée, car obligatoire.*

**Nom et Prénom de l'Auteur(e)**

**Signature**

### AVIS DU CHARGÉ DE MISSION THÈSES DE MÉDECINE DE L'UFR3S

- ☐ Oui  
☐ Non\*

*\* Comme il s'agit d'un travail universitaire, c'est la diffusion restreinte au sein de l'Université qui sera appliquée dans ce cas.*

**Monsieur le Professeur Vincent TIFFREAU**

**Signature**