****

**Autorisation de mise en ligne de la thèse (ou Mémoire de DES) sur le site de l’UCBL**

A l’issue de la soutenance, le jury de la thèse de Mme, M……………………………………………………………

donne son accord : OUI ❑ NON ❑

pour que celle-ci soit diffusée : sans correction ❑ avec corrections ❑

en version électronique sur le site de l’Université Claude Bernard Lyon 1.

Le Président du jury Les membres du jury

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Le doctorant, Mme, M. ………………………………………………….

Certifie avoir pris soin de remplir, signer et remettre à la BU Santé la Charte de diffusion électronique des thèses d’exercice qui précise les conditions de diffusion en ligne de sa thèse selon les modalités suivantes :

**Dans le cadre de la diffusion de sa thèse, sous sa responsabilité et celle de l’établissement de soutenance, l’auteur***(un seul choix possible)***:**

Autorise la diffusion en texte intégral sur internet

N’autorise pas la diffusion en texte intégral sur internet. Dans ce cas, la diffusion aura lieu sur l’intranet de l’établissement après authentification

Après une période d’embargo (12 mois maximum), autorise la diffusion en texte intégral sur internet

à partir du : ….…/……. /….…

Après une période d’embargo (12 mois maximum), n’autorise pas la diffusion en texte intégral sur internet mais sur l’intranet de l’établissement après authentification à partir du : ….…/……. /….…

Après la date limite de confidentialité demandée par courrier du directeur de thèse à la BU, autorise la diffusion en texte intégral sur internet à partir du : ….…/……. /….…

Après la date limite de confidentialité demandée par courrier du directeur de thèse à la BU, n’autorise pas la diffusion en texte intégral sur internet mais sur l’intranet de l’établissement après authentification à partir du : ….…/……. /….…

Signature du doctorant

 **Institut des Sciences Pharmaceutiques et Biologiques - Faculté de Pharmacie de Lyon**

8 avenue Rockefeller – F69373 Lyon Cedex 08

🕿+ 33 4 78 77 70 00 **-** Fax + 33 4 78 77 72 81

Courriel : directeur.pharmacie@adm.univ-lyon1.fr – http://ispb.univ-lyon1.fr