MÉDECINE
Santé
Université Paris Cité

# DEMANDE DE DATE - soutenance de thèse d'exercice en médecine

Adaptations pour la visioconférence : « **Modalités d'organisation des soutenances en visio-conférence** », cf. **page 5** du présent formulaire.

**Formulaire à compléter numériquement pour tout interne indépendamment du lieu de soutenance et de sa faculté de rattachement.**

## 1. DATE/LIEU DE SOUTENANCE

Date souhaitée :

Horaire souhaité : 17h - 18h

Site souhaité (Président est rattaché à UPCité) Villemin

**MERCI DE VOIR AVEC VOTRE PRESIDENT DU JURY LE LIEU DE SOUTENANCE QUI LUI CONVIENDRAIT AVANT D'ENVOYER VOTRE DEMANDE**

Soutenance dans une autre faculté (**UNIQUEMENT** pour les internes UPCité dont le Président est rattaché à une autre université) :

UVSQ

Autres sites (hors locaux habituels) :

/!\ Ceci implique que votre Président soit rattaché à UPCité et que vous souteniez votre thèse dans des locaux autres que Bichat, Villemin, Necker et les Cordeliers **(à vous de réserver/préparer votre salle pour la soutenance – Pas de prêt de buste et toges).**

**Visioconférence totale (UNIQUEMENT pour les soutenances dont le président de jury est attaché à un établissement UPCité. Dans le cas contraire, merci de vous rapprocher de la scolarité de sa faculté de rattachement).**

- **/!\ Pour information, ce document ne vous dispense pas de prendre contact avec le service des thèses de la faculté dans laquelle vous souhaitez soutenir pour réserver votre date/salle de soutenance.**
- **>>> RAPPEL : les internes inscrits dans une autre université se doivent de prendre contact avec leur faculté d'origine afin de réaliser leurs démarches administratives.**

MÉDECINE
Santé
Université Paris Cité

# 2. IDENTITÉ

Madame ◯ Monsieur ◯

NOM – Prénom :

Numéro étudiant **(UPCité uniquement)** :

Université d'inscription (en D.E.S) : Antilles

Numéro de téléphone :

Adresse mail :

Spécialité : Médecine intensive et réanimation

**IMPORTANT !! Internes d'Université Paris Cité uniquement.**

ECN (Première année universitaire d'inscription en DES) :

Titre de thèse (**UPCité uniquement**) :

## Règlementation composition du jury

- **Pour les internes issus de l'ancien régime :**

Le jury doit être composé de 4 membres minimum (6 maximum) dont 3 universitaires (PU-PH/MCU-PH), Président de jury inclus. Ce dernier doit obligatoirement être PU-PH.

**1) Particularité pour les internes de Médecine Générale :**
Les Professeurs et les Maitres de Conférence associés de médecine générale sont assimilés aux PU-PH et MCU-PH. Attention : ils ne peuvent cependant pas présider.

**2) Particularité pour les praticiens militaires :**
Professeurs agrégés du Val de Grace comptent comme universitaires, mais ne peuvent cependant présider le jury.

**3) Particularité pour les internes en biologie médicale :**
Le jury est composé d'au moins quatre membres dont au moins un professeur de médecine et un professeur de pharmacie https://www.legifrance.gouv.fr/loda/id/LEGITEXT000005633919/

- **Pour les internes réformés (ECN à partir de 2017) :**

L'arrêté du 2 septembre 2020 modifie l'article 60 de l'arrêté du 12 avril 2017 et simplifie cette composition.

La thèse conduisant au diplôme d'État de docteur en médecine est soutenue devant un jury composé d'au moins trois membres dont le président du jury, professeur des universités titulaire des disciplines médicales désigné par le président de l'université sur proposition du directeur de l'unité de formation et de recherche médicale concernée. Un médecin des armées peut faire partie d'un jury de thèse. Lorsque ce praticien est professeur agrégé du Val-de-Grâce, il peut présider le jury. Le jury est donc réduit à trois membres minimum (toujours 6 maximum) dont le Président de jury, Professeur des universités titulaire des disciplines médicales qui en est le Président. La qualité des deux autres membres statutaires n'est pas spécifiée.

MÉDECINE
Santé
Université Paris Cité

# 3. COMPOSITION DE JURY

| Titre -Nom - Prénom | Grade | Coordonnées |
|---|---|---|
| Président de jury<br>M. ◯ Mme ◯ Professeur<br>Prénom :<br>NOM : | PU-PH | Etablissement : Province<br>Adresse mail : |
| Directeur de thèse<br>M. ◯ Mme ◯<br>Prénom :<br>NOM : | MCU-MG | Adresse mail : |
| Membre<br>M. ◯ Mme ◯<br>Prénom :<br>NOM : | MCU-MG | Adresse mail : |
| Membre<br>M. ◯ Mme ◯<br>Prénom :<br>NOM : | MCU-MG | Adresse mail : |
| Membre<br>M. ◯ Mme ◯<br>Prénom :<br>NOM : | MCU-MG | Adresse mail : |
| Membre<br>M. ◯ Mme ◯<br>Prénom :<br>NOM : | MCU-MG | Adresse mail : |

*PA = Professeur Associé (spécifique jurys de médecine générale)

MÉDECINE
Santé
Université Paris Cité

## 4. A QUI ENVOYER CE FORMULAIRE (DOCUMENT PDF DEVANT ETRE RENOMME EN "NOM PRENOM" – "JJ/MM/AAAA") ?

Envoyez ce formulaire (+ une copie de votre pièce d'identité formats **PDF**) UNIQUEMENT pour les internes inscrits à Université Paris Cité) UNIQUEMENT à la gestionnaire gérant votre spécialité : cf. liste ci-dessous

/!\ Merci de joindre également la dérogation accordée par le Doyen de la faculté en cas de dépassement du délai légal pour soutenir.

SAINT-LOUIS-AUGUSTIN Sindy - **sindy.saint-louis-augustin@u-paris.fr**

- Allergologie
- Anatomie et cytologie pathologiques
- Anesthésie-réanimation
- Chirurgie orale
- Chirurgie pédiatrique, Chirurgie plastique,
- reconstructive et esthétique
- Chirurgie thoracique et cardiovasculaire
- Chirurgie viscérale et digestive
- Endocrinologie-diabétologie-nutrition
- Médecine cardiovasculaire
- Médecine légale et expertises médicales
- Médecine nucléaire
- Médecine vasculaire (+ancienne réforme des
- médecine cardiologie et maladies vasculaires)
- Néphrologie
- Neurochirurgie
- Psychiatrie

BOSSARD Kevin - **kevin.bossard@u-paris.fr**

- Biologie médicale
- Chirurgie maxillo-faciale
- Chirurgie vasculaire
- Génétique médicale
- Gynécologie médicale
- Gynécologie obstétrique
- Médecine et santé au travail
- Médecine générale
- Médecine interne et immunologie clinique
- Neurologie
- Pneumologie
- Urologie

MARTIAL Angela - **angela.martial@u-paris.fr**

- Chirurgie orthopédique et traumatologique
- Dermatologie et vénéréologie
- Gériatrie
- Hématologie
- Hépato-gastro-entérologie
- Maladies infectieuses et tropicales
- Médecine d'urgence
- Médecine intensive-réanimation
- Médecine physique
- Oncologie
- Ophtalmologie
- O.R.L
- Pédiatrie
- Radiologie et imagerie médicale
- Rhumatologie
- Santé publique

MÉDECINE
Santé
Université Paris Cité

# Modalités d'organisation des soutenances de thèse avec système de visio-conférence



## ➢ VISIOCONFÉRENCE TOTALE OU MIXTE

1. Informer puis vous mettre d'accord avec tous les membres de votre jury sur le choix de cette option, sans oublier de prévoir un support de soutenance par vos propres moyens (Google Meet, Zoom*, Skype, Reinata, etc.).

**/!\ Le bureau des thèses n'est ni en charge de la création des réunions, ni en charge de la diffusion des liens aux membres concernés.**

2. Pour les étudiants.es soutenant dans une autre faculté : prendre connaissance auprès du service concerné (bureau des thèses) de leurs modalités de mise place (soutenance mixte ou totale) et d'obtenir leur accord pour ce faire.

Pour les étudiants venants d'une autre faculté : prévenir et/ou avoir l'accord du service de thèses de votre faculté d'inscription pour soutenir en visioconférence totale.

**Pour les étudiants de l'Université de Paris : d'activer votre compte ZOOM et d'organiser votre soutenance en respectant la date initialement prévue : https://u-paris.fr/faq-zoom/**

Dans cette configuration, il revient au Président de jury de transmettre au.x membre.s concerné.s les documents pour signature par retour de mail ***(signature.s électronique.s autorisée.s).***

Assistance multimédia : 

En cas de question liée à la logistique de votre soutenance en présentiel, vous pouvez contacter l'accueil du site de Bichat ou pour le site de Villemin Mr Di Zazzo : sylvain.dizazzo@u-paris.fr

Pour le site Necker, merci de contacter l'accueil au 01.40.61.55.55.