**ENGAGEMENT DE CONFIDENTIALITÉ DU DOCTORANT**

Par la présente,

Je soussigné [**Civilité Prénom NOM]**

Coordonnées : [Adresse professionnelle]

Ecole doctorale : [Intitulé et n° de l’ED]

M’engage à tenir secrète toute information recueillie dans le cadre de ma thèse de doctorat préparée sous la responsabilité de [Civilité Prénom NOM du directeur de thèse**],** du laboratoire [Intitulé et adresse laboratoire], dont le sujet est : « *Titre de la thèse* ».

Cet engagement restera en vigueur jusqu'à la fin de la période de confidentialité.

Fait à ……………………………., le …………………..

Signature

Précédée de la mention « Lu et approuvé »