**INFORMATIONS SOUTENANCES**

**Dates limites pour l’inscription et la remise des documents**

|  |
| --- |
| **Session de NOVEMBRE – DÉCEMBRE 2024 (partie 2)** |
| * 11 octobre 2024 : date limite de retour des choix des dates et d’inscription (**attribution par ordre d’arrivée**). Pour ce faire envoyez **PAR MAIL** au secrétariat (par\_secretariat.psychologie@lecnam.net) et en **version WORD ,** le présent document comprenant la fiche d’inscription et le choix des dates
* 15 octobre 2024 : envoi du planning des soutenances aux auditeurs au plus tard
* **24 octobre 2024** (***soit 4 semaines avant la 1ère soutenance***) : Dépôt des mémoires (format papier **ET** numérique)

Pour la version numérique, envoi au secrétariat : *par\_secretariat.psychologie@lecnam.net* **en copie aux membres du jurys externes et internes**Pour la version papier du mémoire **en 3 exemplaires** :**Voie postale** **par courrier postale simple (sans AR)** à **Gestion pédagogique et administrative – Titre de psychologue du travail – Salle 69 – 41, rue Gay-Lussac 75005 Paris**OU**Dépôt à la loge** (rez-de-chaussée) du 41, rue Gay-Lussac 75005 Paris |

**DATES DES SOUTENANCES**

**05/12/24 journée ; 18/12/24 matin.**

**Attention :** Nous essayons dans la mesure du possible de respecter vos choix, cependant en fonction des disponibilités des jurys et du nombre de candidats **il est possible qu’une autre date de soutenance vous soit attribuée.**

Merci d’indiquer ci-dessous vos choix :

1er choix : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2e choix : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IMPORTANT**

**Veuillez remplir le tableau ci-dessous si vous vous êtes déjà présenté(e) en soutenance**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Date de soutenance passée** | **Membres du jury CNAM de cette soutenance** | **Président(e) du jury de cette soutenance** |
|  |  |  |

**SOUTENANCE DE MEMOIRE DU TITRE DE**

**PSYCHOLOGIE DU TRAVAIL**

*Document à transmettre par mail  à (format* ***WORD****) :* ***secretariat.psychologie@cnam.fr***

**Nom et Prénom du candidat :**

Date et lieu de naissance :

Adresse :

Téléphone :

Email :

**Sujet de mémoire** :

 Caractère confidentiel[[1]](#footnote-1): OUI / NON

 Préparé dans la cadre d'un congé individuel de formation[[2]](#footnote-2)🟋: OUI / NON

**Le candidat se chargera de remettre un exemplaire de son mémoire à chaque membre du jury extérieur.**

**Personnalités extérieures :**

|  |  |
| --- | --- |
| **JURY** | **Nom – Prénom – Adresse postale professionnelle – Profession - Courriel** |
| Personnalité 1 |  |
| Personnalité 2 |  |

**JURY APPROUVE**

**Date** : **Vu et transmis le :** **Date :**

**Le Professeur responsable P/Le Directeur du Centre L'Administrateur général,**

**Président du jury**, **d'Enseignement de Paris**,

**Nom du signataire**:

1. Rayer la mention inutile [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)