

SOUTENANCE DE LA THÈSE DE MÉDECINE FIXATION DE LA DATE

NOM et Prénom de l'étudiant :

D.E.S. : Promotion (E.C.N.) :

Jury présidé par le Professeur :

<i>DATE & HEURE</i>	<i>SALLE DE SOUTENANCE</i>	<i>SIGNATURE DU PRÉSIDENT DU JURY</i>
Date		
Heure (HH:mm)		

POUR ACCORD DES MEMBRES DU JURY

ajouter la mention « DT » à côté du nom de l'Assesseur qui dirige la thèse

<i>PRÉNOM ET NOM DES ASSESSEURS ET DU DIRECTEUR DE LA THÈSE</i>	<i>SIGNATURES</i>

Pr. Vincent DERAMECOURT,
Vice-Doyen Médecine de l'UFR3S

**À TRANSMETTRE AU BUREAU DES THÈSES ET DIPLÔMES
AU MOINS 4 SEMAINES AVANT LA SOUTENANCE**