**Dépôt de sujet**

**Thèse d’exercice – DES de BIOLOGIE MEDICALE**

*Ces renseignements* ***dactylographiés*** *sont à remettre au bureau des thèses* *pharma-scol-theses@univ-lille.fr****avant le 31 décembre*** *de l’année universitaire de votre 3ème année de DES*

Nom : Prénom :

Promotion :

**Sujet**

**Thèmes abordés et mots clés** :

**Titre prévu** :

**Désignation du directeur de thèse**

Nom : Prénom :

Fonction (si extérieur à la Faculté) :

Remarque :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L’étudiant | Le directeur de thèse | Avis et signature du Coordonnateur |
| Date :Signature :  | Date :Signature : | [ ]  Avis favorable [ ]  Avis défavorableDate : Le coordonnateur, Annabelle DUPONT,  |

**Pour accord,**

**Le Vice-Doyen UFR3S, Directeur Département pharmacie, Le Doyen UFR3S,**

Le Professeur Pascal ODOULe Professeur Dominique LACROIX