

**DIPLÔME D'ÉTAT DE DOCTEUR EN PHARMACIE**

**DÉPÔT DE SUJET**

Je soussigné, Directeur de Thèse,

certifie avoir inscrit dans ma discipline en vue du **DIPLÔME d'ÉTAT de DOCTEUR en PHARMACIE**,

**NOM** **Épouse**

**Prénom**

**N° étudiant :**

**5<sup>ème</sup> Année en 20 - 20** **FILIERE : OFFICINE INDUSTRIE/RECHERCHE**  
**ou 6<sup>ème</sup> Année en 20 - 20**

**Pour la rédaction de votre Thèse :**

- Vous devez respecter le Guide de la Thèse disponible sur eCampus, espace de cours 6<sup>ème</sup> Année Pharmacie Thèse d'exercice.

- Vous avez la possibilité d'avoir des conseils personnalisés par la Bibliothèque Universitaire en prenant rendez-vous à l'adresse suivante : [bib.univ@universite-paris-saclay.fr](mailto:bib.univ@universite-paris-saclay.fr)

**ÉCRIRE EN LETTRES MAJUSCULES** LE SUJET TRAITÉ :

Orsay, le

Signature du Directeur de Thèse

CADRE RESERVÉ A L'ADMINISTRATION

**Pour le Président,  
Pour le Doyen,  
Le Coordonnateur Thèses d'Exercice**

**Pr Imad KANSAU**