

Orsay, le

**AUTORISATION DE RÉINSCRIPTION
en 6^{ème} Année de Pharmacie Thèse d'exercice**

Je soussigné(e) Directeur de Thèse

Discipline de rattachement

Autorise : Mme / M.

Épouse

à s'inscrire en 6^{ème} Année de Pharmacie **Thèse d'exercice** pour l'année universitaire
et à conserver le sujet déjà déposé.

Signature du Directeur de Thèse