

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^{ème} Année en 20 - 20
ou **6^{ème} Année en 20 - 20**

FILIERE : OFFICINE INDUSTRIE/RECHERCHE

Pour la rédaction de votre Thèse :

- Vous devez respecter le Guide de la Thèse disponible sur eCampus, espace de cours 6^{ème} 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

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