|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Royaume du Maroc**  **Université Mohammed Premier**  **Faculté de Médecine et de Pharmacie-Oujda** | C:\Users\INF1838\AppData\Local\Temp\FMPO-2.png | **المملكة المغربية**  **جامعة محمد الأول**  **كلية الطب والصيدلة**  **وجدة** |

**Demande de soutenance de thèse**

Monsieur le Doyen,

J’ai le grand plaisir de vous demander de bien vouloir autoriser l’étudiant(e) :

Nom et prénom : ……………………………………………………………………………………………………………………

CNE : …………………………………………………………………………

à soutenir sa thèse intitulée :…………………………………………………………………………………………….……

…………………………………………………………………………………………………………………………….…………………

Date proposée pour la soutenance : ……………………………………………………………………………………….

Je vous informe que l’étudiant(e) m’a remis la version finale de sa thèse respectant les normes de rédaction et que le travail de thèse du candidat peut être présenté devant le jury.

Membres de jury proposé :

|  |  |
| --- | --- |
| Qualité | Les membres du jury |
| Président |  |
| Directeur de thèse |  |
| Membres |  |
|  |
|  |
|  |

Oujda, le :

Cachet et signature du Directeur de thèse