

UNIVERSITE CÔTE D'AZUR

ANNEE 202..



THESE D'EXERCICE DE MEDECINE

Pour l'obtention du diplôme d'Etat de Docteur en Médecine

TITRE DE LA THESE

Présentée et soutenue le [date],
A la faculté de Médecine de Nice

Par **[Prénom NOM]**

Né(e) le [Date de naissance], à [Lieu de naissance] ([numéro du département])

MEMBRES DU JURY

Président :

Madame/Monsieur le Professeur [Prénom NOM]

Assesseurs :

Madame/Monsieur le Professeur/Docteur [Prénom NOM]

Madame/Monsieur le Docteur [Prénom NOM]

Directeur de thèse :

Madame/Monsieur le Docteur [Prénom NOM]

LISTE DES ENSEIGNANTS

Disponible sur le site <https://medecine.univ-cotedazur.fr/internat/these>