

UFR MEDECINE

Scolarité 3^{ème} cycle
Bureau des thèses

AFFAIRE SUIVIE PAR :
Giovanna SANTORO
TEL: 04.89.15.34.38
Mail :
medecine.scolarite.cycle3
@univ-cotedazur.fr

SOUTENANCE DE THESE
DEPOT DU SUJET DE THESE

PIECE N°2

À rendre deux mois avant la date de soutenance

Nom et Prénom :
(Pour les femmes mariées, nom de jeune fille suivi du nom d'épouse)

Adresse :
.....

Numéro de téléphone :

Adresse mail :

DIRECTEUR DE LA THESE :

SUJET DE LA THESE :
.....
.....

Vu et approuvé, le Président du Jury,
le Professeur

Signature du Président :