

THÈSE POUR LE DIPLÔME D'ÉTAT DE DOCTEUR EN PHARMACIE

ACCEPTATION DU SUJET

M./Mme (nom, prénom)

(fonction)

au Laboratoire de

accepte d'être le Directeur de Thèse de :

M./Mme (nom, prénom)

Titre du sujet :

Catégorie de la thèse :

☐ Biologie ☐ Industrie ☐ Officine ☐ Pharmacie hospitalière

Situation professionnelle du candidat :

☐ Officine ☐ Industrie ☐ Hôpital
☐ Biologie ☐ Pharmacie ☐ Laboratoire d'analyses
☐ Autres

Le

Le Responsable de thèse

Le Directeur de Thèse

L'Etudiant(e)