

DOCUMENT 2

DEMANDE D'AGREMENT D'UN SUJET DE THESE

- ☐ PREMIERE DEMANDE
☐ CHANGEMENT DE SUJET
☐ CHANGEMENT DE DIRECTEUR : NOM DE L'ANCIEN DIRECTEUR :

Nom et Prénom

Né(e) le à.....

Mail :

Titulaire de

Ou Année en cours

Sollicite l'agrément d'un sujet de thèse préparée sous la direction de

Nom et Prénom :

Qualité et Fonction :

Adresse mail :

en vue du **DIPLOME D'ÉTAT DE DOCTEUR EN PHARMACIE**

(à remplir en caractères MAJUSCULES)

Sujet de la thèse.

.....
.....
.....
.....
.....

Reims, le

**Signature
de l'étudiant(e)**

**Agrément du Directeur de thèse
(Signature + Nom + Cachet)**

**Visa du Directeur
de l'UFR**