

AUTORISATION DE SOUMISSION POUR VALIDATION DE LA  
BIBLIOGRAPHIE

L'étudiant \_\_\_\_\_ est autorisé à soumettre sa bibliographie  
de thèse à la bibliothèque santé en vue de la soutenance de sa thèse de doctorat d'état  
de docteur en Chirurgie Dentaire sur le sujet :

---

---

---

Date :        /        /

Nom et signature du directeur de thèse

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---