UNIVERSITÉ DE REIMS CHAMPAGNE-ARDENNE

UFR de Pharmacie de Reims

*DOCUMENT 1*

# DEMANDE D'AGREMENT D'UN SUJET DE THÈSE

☐ PREMIERE DEMANDE
☐ CHANGEMENT DE SUJET
☐ CHANGEMENT DE DIRECTEUR :

**NOM ET SIGNATURE DE L'ANCIEN DIRECTEUR :**

Nom et Prénom .....

Naissance 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**. .....

. .....

. .....

. .....

☐ Le sujet est disponible

☐ Le sujet n'est pas disponible

Reims, le .....

| **Agrément du Directeur de thèse** *(Signature + Nom + Cachet)* | **Signature de l'étudiant(e)** | **Signature du conservateur de la Bibliothèque** | **Visa du Directeur de l'UFR** |
|---|---|---|---|

UFR PHARMACIE
Service de Scolarité
51, rue Cognacq Jay 51096 Reims Cedex
☎ 03.26.91.81.83