

*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**