FACULTÉ DE SANTÉ
UNIVERSITÉ DE LA RÉUNION

APPROBATION DU JURY ET AUTORISATION D'IMPRESSION DE LA THÈSE EN VUE DU DIPLÔME D'ÉTAT DE DOCTEUR EN MÉDECINE

Le Jury de soutenance est désigné par le Président de l'Université sur proposition du directeur de l'UFR.

Thèse présentée par

M., Mme _____

né·e le _____ à _____

Titre _____

_____

Date _____ / _____ / _____ à _____ h _____ lieu _____

Nom, Prénom, qualité des membres et Université de rattachement (le cas échéant) du Jury

	Nom - Prénom	Statut	Étab. de rattachement	
Président				Signature du Prés. :
Membre				
Membre				
Membre				
Membre				
Membre				
Directeur				Signature du Direct. :

Projet de publication _____

Avis du rapporteur : Favorable ❑ ❑ Défavorable

Fait à _____ le _____

Avis de la Doyenne de l'UFR Santé de l'Université de la Réunion	Décision du Président de l'Université de la Réunion
Favorable ❑ ❑ Défavorable	Favorable ❑ ❑ Défavorable
Signature	Signature

Encart réservé au Bureau des thèses

❑ Autorisation d'Impression Numéro de thèse : _____