

AUTORISATION DE SOUTENANCE

THESE D'EXERCICE DEPOSÉE PAR

Candidat(e) M ou Mme

Soumis à l'examen préalable de **M** ou **Mme**

Président de Jury sur :

TITRE DE LA THESE :

COMPOSITION DU JURY :

	Prénom Nom	Fonction	UFR - Université	Docteur en Pharmacie ou Pharmacie OUI/NON
Président de jury				

La thèse de M. ou Mme
qui au lieu :

est jugé(e) digne de la soutenance publique

Le :

Heure :

Salle :

Orsay, le

Le Président de Jury

P/ Le Président de l'Université,

P/ Le Doyen,

Le Professeur Imad KANSAU