

FORMULAIRE DE THESE

Ce document est à remplir et à retourner aux agents d'accueil de scolarité afin de faciliter l'organisation de votre soutenance.

Avant cela, vous devez prendre connaissance du guide anti-stress qui vous a été fourni et que vous pouvez trouver sur la plateforme Médaticite ou Pharmaticite.

A remplir par le thésard :

Si la soutenance se fait en Binôme, merci d'indiquer vos deux coordonnées.

Nom :

Prénom :

Mail :

Tél :

Spécialité de la soutenance : Pharmacie Médecine Générale Médecine spécialisée

Période souhaitée pour la soutenance :

Visio souhaitée : Oui Non

Nombre de public attendu :

Robe souhaitée : Oui Non *(si Oui, vous vous engagez à retourner la robe en bon état le lendemain de la thèse)*

A remplir par l'agent administratif en charge :

Salle retenue :

Date retenue :

Heure de la soutenance :

Dossier complet : Oui Non

Si Non, indiquer les pièces manquantes :

A remplir par les appariteurs :

Visio à installer :