

FICHE DE DEPOT DU SUJET DE THESE

Nom et Prénom :

Date de Naissance : / /

Code apogée : CNE : CIN :

Statut : Civil

Militaire

Nationalité :

Téléphone :

Email Institutionnel :

Médecine :

Pharmacie :

Directeur de Thèse :

Sujet de thèse

.....

.....

.....

Objectif(s)

.....

.....

.....

Type d'étude :

Une étude transversale observationnelle descriptive ou analytique

Une étude rétrospective ou prospective

Une étude de prévalence

Une série de cas

Une revue de la littérature

Une mise au point

Une étude interventionnelle, (l'accord du comité d'éthique est obligatoire)

Autre :

Signature d'étudiant

Signature du directeur de thèse

Signature Chef du Service