

## THÈSE POUR LE DIPLÔME D'ÉTAT DE DOCTEUR EN PHARMACIE

### ACCEPTATION DU SUJET

M./Mme (nom, prénom)

(fonction)

au Laboratoire de .....

accepte d'être le Directeur de Thèse de :

M./Mme (nom, prénom)

### Titre du sujet :

#### Catégorie de la thèse :

☐ Biologie      ☐ Industrie      ☐ Officine      ☐ Pharmacie hospitalière

#### Situation professionnelle du candidat :

☐ Officine      ☐ Industrie      ☐ Hôpital  
☐ Biologie      ☐ Pharmacie      ☐ Laboratoire d'analyses  
☐ Autres

Le

Le Responsable de thèse

Le Directeur de Thèse

L'Etudiant(e)