

# DEMANDE DE BOURSE

Je soussigné(e),

Nom et Prénom: ouahid samrani

CNE: L2333232

Sollicite par la présente l'attribution d'une bourse d'étude pour mon doctorat.

Sujet de thèse: Application de l'IA dans la médecine

Professeur encadrant: Professeur Un

Signature: