*****Cadre réservé à la bibliothèque***

**NNT :**

***Formulaire d’enregistrement de thèse d’exercice.***

*COMPLETEZ LE DOCUMENT DANS UN LOGICIEL DE TRAITEMENT DE TEXTE, PUIS IMPRIMEZ-LE POUR LE SIGNER ET* ***LE REMETTRE A VOTRE SCOLARITE*** *AVEC LES DEUX EXEMPLAIRES DE LA THESE.*

AUCUN TEXTE MANUSCRIT N’EST ADMIS.

#### 1. AUTEUR :

#### NOM DE NAISSANCE :

**PRÉNOM(S) :**

#### NOM D’USAGE :

#### GENRE : 🞏 M 🞏 F

**DATE DE NAISSANCE (Format JJ/MM/AAAA) :**

## NATIONALITE :

## SPECIALITE : 🞏 Officine 🞏 Industrie / Recherche 🞏 DES Biologie médicale

## 🞏 DES Pharmacie 🞏 DES Innovation Pharmaceutique et recherche

**2. ADRESSE**

**N° et RUE :**

**CODE POSTAL : PAYS :**

**VILLE :**

**ADRESSE ÉLECTRONIQUE :**

**3. DATE DE SOUTENANCE**

**ANNÉE (AAAA) : MOIS (MM) : JOUR** **(JJ)** :

#### 4. DIRECTEUR DE THÈSE

|  |  |
| --- | --- |
| NOMPRÉNOM(S) | :**:** |

##

**5. INDICATIONS BIBLIOGRAPHIQUES**

**Nombre total de pages :**

**Nombre de références bibliographiques :**

**TITRE DE LA THÈSE** *(tel qu’il figure sur la page de couverture)***:**

|  |
| --- |
|  |

**RESUME DE LA THESE EN FRANÇAIS**

*Chaque cadre doit contenir le résumé identique à celui de la 4e de couverture de la thèse.*

*2500 caractères maximum, espaces compris. En cas de dépassement, la coupure sera automatique.*

|  |
| --- |
|  |

**PROPOSITION DE MOTS-CLÉS (par ordre d’importance) :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** |  | **5** |  |
| **2** |  | **6** |  |
| **3** |  | **7** |  |
| **4** |  | **8** |  |

**DATE ET SIGNATURE DE L’AUTEUR**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

*À REMPLIR PAR LE SERVICE DE LA SCOLARITE*

**AUTORISATIONS[[1]](#footnote-1) :**

**CONFIDENTIALITÉ**

**[ ]  NON**

**[ ]  OUI :** *thèse confidentielle* **JUSQU’EN (préciser obligatoirement) :**

|  |
| --- |
| **APRÈS VÉRIFICATION, DATE et CACHET DU SERVICE DE LA SCOLARITE** |

1. Le dépôt de la thèse implique, sauf mention contraire, sa communication par le service qui la conserve. [↑](#footnote-ref-1)