**(Annexe n°1a)**

**SOUTENANCE DANS UNE AUTRE FACULTE**

**FORMULAIRE D'ENGAGEMENT DANS LA PREPARATION D'UNE THESE**

**PRESIDENT DE THESE**

(Remplir également l’annexe 2a)

Après avoir pris connaissance des règlements en vigueur, je soussigné(e),

M...................................................................................................................................

en qualité de : Professeur des Universités-Praticien Hospitalier (P.U.-P.H.)

en fonction à la Faculté de :...................................................................................................

Thèse dirigée par : ……………………………………………………………………………………………………………………………..

**S'ENGAGE A DIRIGER LA THESE QUE** :

M......................................................................................................................................

s'engage à soutenir, dans le but d'obtenir le :

**DIPLOME D'ETAT DE DOCTEUR EN MEDECINE**

**Discipline :**

 **Le sujet** de la thèse est le suivant :

.................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Fait à CRETEIL, le :

Le Président de thèse le (ou la) candidat(e)

Cachet et signature : Signature :