**(Annexe n°1)**

**SOUTENANCE A LA FACULTE DE MEDECINE DE CRETEIL**

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

**PRESIDENT DE THESE**

(Remplir également l’annexe 2)

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 le Docteur : …………………………………………………………….……………………………………………………………

**S'ENGAGE A PRESIDER 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 :