**(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 et des critères d’évaluation de la thèse, je soussigné(e),

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

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

en fonction à l'U.F.R. ou de l'U.E.R de :...................................................................................................

Thèse dirigée par :

**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 : Médecine Générale**

 **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 :