

## DEMANDE DE CHANGEMENT DU SUJET DE THÈSE

Section :

Médecine

Pharmacie

- *Nom & Prénom de l'étudiant* : .....
- *Promotion* : .....
- *Date du dépôt du Sujet de thèse* .....
- *Justification du changement* :  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Fait à Tanger le .....

*Signature de l'étudiant*

*Signature du  
1<sup>er</sup> directeur de thèse*