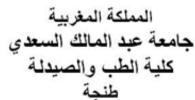
Royaume du Maroc Université Abdelmalek Essaâdi Faculté de Médecine et de Pharmacie Tanger





Numéro de thèse :		Fait à Tanger le	
<u>Den</u>	nande de la se	outenance de la thèse	
Je soussigné(e) professeur : .			
En tant que directeur de	thèse de l'étudi	ant :	
- Nom & Prénom :	-	Promotion :	TEL:
- Intitulé de la thèse :			
-		thèse de ce candidat, n'émet aucun	-
cette thèse soit autorisée à l'in	npression et que le	candidat soit autorisé à la soutenir	publiquement.
Le jury sera composé par :			
	C4-4-4	I44.4	0144
Membre du jury	Statut	Institution de provenance	Qualité
			Président
			Directeur de th
			Ingo
			Juge
			Juge
			Juge
			Membre asso
			Membre asso
Datas at hauras da sautanan	ce proposées :	/ àH	
Dates et neures de soutenan	or proposeds		
Dates et neures de soutenan		/ àH	

Signature du Directeur de Thèse

Accord du Doyen