

Année Universitaire 20..... / 20.....

AUTORISATION D'IMPRIMATUR

Date : / /20.....

Après avoir vérifié que les remarques et recommandations des membres du jury ont été prises en considération

M / Mme

est autorisé(e) à procéder à l'impression de sa thèse de Doctorat en Médecine sur le sujet intitulé:

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

Le Directeur
Signature et cachet

Le Codirecteur
Signature et cachet

Le Président du Jury
Signature et cachet

Le Comité des thèses et mémoires
Tunis, le

Décision du Doyen
Tunis, le