

CENTRE D'ETUDES DOCTORALES DES SCIENCES DE LA VIE ET DE LA SANTE

**AUTORISATION DE TIRAGE DEFINITIF DE THESE
APRES CORRECTION**

Nom et Prénom :

CIN :

C.N.E :

Date et lieu de naissance

Date de première inscription en doctorat :

Directeur de thèse.....

Formation doctorale.....

Structure de recherche accréditée.....

Thèse N° :

Thèse intitulée :

.....
.....

Dont la thèse a été soutenue

Le : à Heures

au siège de l'établissement de Rabat pour l'obtention du doctorat

et acceptée par le jury sous réserve d'apporter les corrections préconisées et consignées dans le rapport annexe, avec la mention.

HONORABLE

TRES HONORABLE

A réalisé les corrections demandées. A ce titre, il est autorisé à procéder au tirage de la version définitive de sa thèse. (Joindre la première page du rapport d'analyse anti-plagiat)

A Rabat le

Le Directeur de thèse

Pr.