## Medecine_logo_2015 LOGO_original_RVB_petit

**THESE D’EXERCICE**

**DEMANDE DE DEROGATION**

Je soussigné, Nom       Prénom(s) :

Interne en Médecine, préparant le DES de

Sollicite une dérogation afin de faire figurer parmi les membres de mon jury de thèse :

M/Mme

Qualité :

Argumentaire :

Composition du jury :

**Date de soutenance :**

**Heure de soutenance :**

**Partie réservée au bureau des thèses, pour avis du Doyen**

Avis favorable  Avis défavorable

A Montpellier, le

Signature

**UFR Médecine Montpellier-Nîmes - Bureau des Thèses**

[medecine-theses@umontpellier.fr](mailto:medecine-theses@umontpellier.fr)

Tel : 04 34 43 35 41