

Fès le/...../.....

Nom & Prénom :

CNE :

N° de thèse :

Tél :.....

A

**MONSIEUR DOYEN DE LA FACULTE DE
MEDECINE ET DE PHARMACIE DE FES**

Objet : Demande d'un certificat de soutenance provisoire

Monsieur,

J'ai l'honneur de solliciter de votre haute bienveillance de bien vouloir m'établir d'un certificat de soutenance provisoire.

Je porte à votre instance que j'ai soutenue ma thèse le ___/___/_____, et que j'ai besoin de ce document pour la (les) raison(s) suivante(s) :

.....
.....

Dans l'attente d'une réponse favorable, veuillez accepter, monsieur le doyen, l'expression de mes respects.

Signé :