



Université Sidi Mohammed Ben Abdellah  
Faculté de Médecine et de Pharmacie  
Fès

جامعة سيدي محمد بن عبد الله  
كلية الطب و الصيدلة  
فاس



Fès le .....

Nom et Prénom : .....

A Madame le Professeur EL YOUSFI Mounia Coordinatrice du Diplôme Universitaire

Objet : Demande d'inscription au DU de diététique médicale et nutrition.

Madame le Professeur,

Permettez-moi de vous demander de bien vouloir accepter ma demande d'inscription au DU de «Diététique médicale et nutrition » qui aura lieu en Février 2016 à la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Fès.

Ainsi, je m'engage à respecter le règlement intérieur de la faculté.

Dans l'attente d'une réponse favorable de votre part, veuillez agréer, Madame le Professeur, l'expression de mes sentiments distingués.

Signature :

Dr .....