Université de Lille

Année Universitaire .../…

UFR3S-Pharmacie

**THESE**

**POUR LE DIPLOME D'ETAT**

**DE DOCTEUR EN PHARMACIE**

 **Soutenue publiquement le**

**Par M.**

**Thèse réalisée en commun avec « nom, prénom du binôme »**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**« Titre »**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Membres du jury :**

**Président :** (Nom, Prénom, titre et lieu de fonction)

**Assesseur(s) :** (Nom, Prénom, titre et lieu de fonction)

**Membre(s) extérieur(s) :** (Nom, Prénom, titre et lieu de fonction)