UNIVERSITÉ SAINT-JOSEPH DE BEYROUTH
FACULTÉ/INSTITUT :
ÉCOLE DOCTORALE :
THÈSE DE DOCTORAT

Directeur de thèse :

Lieu et date de soutenance :

Président du jury :

PROCÉS VERBAL

Le *(date)* , *(Nom et prénom du candidat(e))* **,** né(e) le à (*Ville)* - *PAYS* a soutenu une thèse en vue de l'obtention du grade de Docteur.

Discipline :
Spécialité :

L'examen de ce travail terminé, les membres du jury soussignés, après avoir délibéré, ont déclaré : *(Nom et prénom du candidat(e))* digne du grade de Docteur de l'Université Saint-Joseph de Beyrouth.

Avec une thèse intitulée :

Mention :

Et ont signé

Nom	Etablissement	Rôle	Signature