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

Discipline :
Spécialité :

***RAPPORT APRÈS SOUTENANCE***

Sur la thèse soutenue le , à , par (*Nom et prénom du candidat(e))*

Pour l'obtention du grade de Docteur.

Sujet :

**LE PRESIDENT DU JURY**
(Nom, Prénom, signature)

Et ont signé les membres du jury :

| Nom et Prénom | Rôle | Signature |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |