

Département de Médecine, Maïeutique, Paramédical

**DEMANDE DE SOUTENANCE :
D.E.S DE MEDECINE GENERALE**

Nom :	Téléphone :
Prénom :	Mail :

PROJET PROFESSIONNEL :

- | | | | |
|----------------------|--------------------------|------------|------------------|
| - Installation en MG | ☐ | Lieu..... | Date Prévue..... |
| - CESP | ☐ | Lieu | |
| - Post-internat | ☐ | Lieu..... | Date Prévue..... |

THESE D'EXERCICE : ☐ EN PREPARATION ☐ SOUTENUE le :
Titre/Sujet :

MEMOIRE D.E.S :

- Sujet :

- Références Bibliographiques :

TUTORAT (Évaluations semestrielles validées) : ☐ OUI ☐ NON

ENSEIGNEMENTS tous validés ☐ OUI ☐ NON
(Sous réserve des dates prévues entre la soutenance et la fin du 6^{ème} semestre)

ENSEIGNEMENTS PRATIQUES tous validés : ☐ OUI ☐ NON

Signature de l'interne :

APPROBATION DU COORDONNATEUR DU D.E.S :

Avis favorable	☐	Le Coordonnateur :
Avis défavorable	☐ (Motif)	Stéphane OUSTRIC

AVIS DU DIRECTEUR DE L'UFR :

Le Doyen

Avis favorable ☐
Avis défavorable ☐

Dossier complet à adresser au : Pr Stéphane OUSTRIC et à la Scolarité 3^{ème} cycle
stephane.oustric@dumg-toulouse.fr et pascale.ferrand@utoulouse.fr