

INSCRIPTION EN **THESE** 3^e CYCLE DES ETUDES MEDICALES

Année 2019-2020

NOM de l'étudiant-e : _____

PRENOM : _____

NOM d'USAGE : _____

N° dossier Sorbonne université (7 ou 8 caractères) : _____

E-Mail : _____ @ _____

Vous êtes **interne** en **3e cycle des études médicales**.

Vous vous inscrivez en **Thèse de 3e cycle des études médicales** au titre de l'année 2019-2020.

- En 2019-2020, vous inscrivez-vous également en DES :

Oui*

Non

*Si vous cochez oui, **vous devez également déposer une demande d'inscription en ligne en DES**

- Si vous relevez de l'ancien régime et remplissez les pré-requis, vous inscrivez-vous également en **DESC** en 2019-2020 :

Oui**

Non

Si vous cochez oui, **vous devez également déposer une demande d'inscription en ligne en DESC

- Avez-vous également déposé une demande d'inscription en ligne en **DU** au titre de l'année 2019-2020 :

Oui

Non

Lorsque vous aurez renseigné ce document, n'oubliez pas de le joindre à votre dossier en le téléversant.