

● Informations générales

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse personnelle :

.....

CP : Ville :

Fonction :

Adresse professionnelle :

.....

CP : Ville :

Tél. fixe :

Tél. portable :

e-mail. perso :@.....

● Thèse d'exercice

Intitulé :

.....

Date de soutenance :

Direction :

Lieu de la thèse :

● **Publication présentée au prix Delorme - Broussin**

La publication soumise **doit porter sur les travaux de votre thèse d'exercice**. Il est possible de présenter plusieurs publications le cas échéant.

Titre de l'article présenté :

.....

.....

Nom de la revue et impact factor :

.....

.....

.....

Statut : Soumis Accepté Publié

Précisez la date de publication et la référence de l'article le cas échéant :

.....

Date :

Signature :

L'ensemble de ce dossier est à **transmettre à** :

Dr Michel MONTAUDON

Radiologue - service d'imagerie médicale - radiologie diagnostique et
thérapeutique, hôpital cardiologique Haut-Lévêque, CHU de Bordeaux

michel.montaudon@chu-bordeaux.fr

Contact fondation Bordeaux Université :

Sophia KARAYOTOV

05 56 33 80 84

sophia.karayotov@univ-bordeaux.fr