

**Institut/Section/Département de .................**

**Titre de la thèse**

**Thèse de doctorat en Neurosciences**

présentée à la

Faculté de biologie et de médecine   
de l’Université de Lausanne

par

**Prénom NOM**

Biologiste diplômé ou Master de l’Université de……..

**Jury**

Prof. Prénom Nom, Président·e

Prof./Dr/Dre Prénom Nom, Directeur·trice de thèse

Prof./Dr/Dre Prénom Nom, Co-directeur·trice de thèse (+ son institution d’affiliation, si ce n’est pas l’UNIL)

Prof./Dr/Dre Prénom Nom, Expert·e

Prof./Dr/Dre Prénom Nom, Expert·e

Thèse n° XXX

Lausanne

(année)

***Programme doctoral interuniversitaire en Neurosciences***

***des Universités de Lausanne et Genève***

