

Formulaire application Prix de Thèse 2025



SOCIÉTÉ
BIOLOGIE
STRASBOURG

Civilité

M.

Mme

NOM

Prénom

Age

Courriel

Date de début de thèse

Date de fin de thèse

Date de soutenance

**Financement
de la thèse**

Nom, acronyme et numéro du laboratoire

Nom du directeur de thèse

Titre de la Thèse

Résumé de la thèse
(700 caractères maximum; respectez les limites du cadre)

Mots clé (5 maximum)