

Conférence des Doyens
des facultés de Médecine



**DEMANDE D'AJOUT/RETRAIT DE REVUE A LA LISTE DES REVUES PRESUMES NON
PREDATRICES**

DEMANDEUR

NOM :

PRENOM :

FONCTION :

DATE DE LA DEMANDE :

NATURE DE LA DEMANDE : Retrait/Ajout

REVUE CONCERNEE :

JUSTIFICATION DE LA DEMANDE :

A retourner à : Medecine-Revues-Recommandees@sorbonne-universite.fr