

DÉPÔT DE SUJET DE MASTER

NOM et Prénoms :

.....
(de jeune fille pour les femmes mariées, suivi du nom d'épouse)

N° Carte d'étudiant : | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

SPÉCIALITE :

Titulaire de la licence de : Obtenue en :
(date et lieu d'obtention)

Date et lieu de naissance :

Adresse :

N° de téléphone : | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

E.mail :

MÉMOIRE

Recherche

MEEF

Sujet du Mémoire :

.....
.....
.....

Nom de la directrice/ du directeur de mémoire :

Date de dépôt du sujet : / _ / _ / / _ / _ / / _ / _ / _ / _ /

Signature de la Directrice/
du Directeur de mémoire

Signature de l'étudiant-e

Signature (éventuelle) d'un-e enseignant-e
habilité-e à diriger des recherches (Master Recherche)