

UNIVERSITE DE SOUSSE

ECOLE SUPERIEURE DES SCIENCES ET TECHNIQUES DE LA SANTE DE SOUSSE



Année universitaire 201. / 201.

DEMANDE D'ENREGISTREMENT D'UN SUJET DE MEMOIRE DE FIN D'ETUDES EN
SCIENCES ET TECHNIQUES DE LA SANTE (Fiche Signalétique 1/2)

Noms et Prénom(s) des étudiants :		
-1-		
-2-		
N° C.I.N (ou passeport) 1 :	Téléphone 1 :	e-mail :
N° C.I.N (ou passeport) 2 :	Téléphone 2 :	e-mail :
Date de dépôt de la demande :	Signature 1	Signature 2
Section :		

DESCRIPTION DU SUJET CHOISI

*Titre proposé :

.....

*Problématique :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

* Objectifs :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

*** Matériel et Méthodes de travail :**

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

*** Considérations éthiques :**

.....

Nom et prénom(s) du Directeur du mémoire	
Grade :	Signature et Cachet
Tél :	
Etablissement :	

Nom et prénom(s) du Co-directeur du mémoire	
Grade :	Signature et Cachet
Tél :	
Etablissement :	

Avis du Comité de la Licence Appliquée en

Favorable

A réviser

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

Sousse, le.....

Signature

Avis du Directeur

Favorable

Défavorable

Sousse, le.....

Signature