

MINISTERE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR ET DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE
UNIVERSITE DE SOUSSE

ECOLE SUPERIEURE DES SCIENCES ET TECHNIQUES DE LA SANTE DE SOUSSE



Année universitaire 201. / 201.

Mémoire de Recherche pour le
Master de Recherche en Sciences de la Santé

FICHE SIGNALÉTIQUE (page 1/2)

Nom :

Prénom :

Adresse postale :

Téléphone :

Adresse e-mail :

Sujet :

Directeur (s) du travail de recherche :

- Nom, Prénom :

Signature datée

Spécialité, Grade, coordonnées :

- Nom, Prénom :

Signature datée

Spécialité, Grade, coordonnées :

Partie réservée à l'administration

Date de remise:

Date de la réponse:

Décision du comité du master:

- L'ensemble des unités d'enseignement est validé:

oui

non

- Sujet Accepté

oui

non

- Sujet accepté sous réserve de :

- A remettre corrigé :

(Nom, Signature datée)

Titre :

Problématique :

Objectifs :

Matériel et Méthodes de travail :

Considérations éthiques :