

MINISTERE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR ET DE LA RECHERHE SIENTIFIQUE
UNIVERSITE DE SOUSSE
ECOLE SUPERIEURE DES SCIENCES ET TECHNIQUES DE LA SANTE DE SOUSSE



Année Universitaire 20../20..

**DEMANDE D'ENREGISTREMENT D'UN SUJET DE MEMOIRE DE FIN D'ETUDES
 EN SCIENCES ET TECHNIQUES DE LA SANTE (Fiche signalétique1/2)**

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

DESCRIPTION DU SUJET CHOISI

***Titre proposé** (composé du concept ou concepts clé(s) du sujet de recherche)

.....

***Problématique** (entre 200 et 250 mots) (Voir annexe 1)

.....

***Questions de recherche ou hypothèses**

.....

***Objectif**

.....

***Méthode (voir annexe 2)**

(Type d'étude, population d'étude et échantillon, lieu d'étude, outil de mesure, plan d'analyse, considérations éthiques)

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....
- 6.....

***Considérations éthiques.....**
.....

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

Nom et prénoms(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.....

Avis de la Directrice

Favorable

Défavorable

Sousse, le...

Signature (Fiche signalétique 2/2)