



UNIVERSITÉ DE NANTES

MASTER 1^{ère} année

de

TRAVAIL D'ÉTUDES ET DE RECHERCHES (T.E.R.)

DÉPOT DE SUJET

(document à compléter en LETTRES MAJUSCULES)

N° d'étudiant | | | | | | | | |

N° Téléphone | | | | | | | | |

NOM : épouse :

PRÉNOM :

Né(e) le | | | | | à

Département (ou Pays)

INTITULÉ DU TRAVAIL D'ÉTUDES ET DE RECHERCHES (impérativement en LETTRES MAJUSCULES) :

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

CANDIDAT

Date | | | | |

Signature ✍

PROFESSEUR RESPONSABLE

NOM : PRÉNOM :

Date :

Signature ✍

Imprimé à retourner complété et SIGNE par mail : aurélie.cardou@univ-nantes.fr pour le **31 janvier**
dernier délai