



UNIVERSITÉ DE NANTES

MASTER 2ème 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)	

<p><u>INTITULÉ DU TRAVAIL D'ÉTUDES ET DE RECHERCHES</u> (impérativement en LETTRES MAJUSCULES) :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
--

<p><u>CANDIDAT</u></p> <p>Date </p> <p>Signature ✍</p>	<p><u>PROFESSEUR RESPONSABLE</u></p> <p>NOM : PRÉNOM :</p> <p>Date : Signature ✍</p>
---	--

Imprimé à retourner complété au secrétariat Bureau 042 pour le **31 janvier dernier délai**