

MASTER 2ème année

de .(indiquer le parcours).....

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) (En chiffre)

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

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

CANDIDAT

Date | | | | |

Signature 

PROFESSEUR RESPONSABLE

NOM : PRENOM :

Date :

Signature 

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