

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FORMULAIRE\* DE DÉPOT APRÈS SOUTENANCE**  **D’UN MÉMOIRE/ RAPPORT DE STAGE DE NIVEAU MASTER 2 ANNEE 20..** | | | |
| **NOM Prénom** |  | | |
| **Adresse électronique** |  | | |
| **INDICATIONS ADMINISTRATIVES** | | | |
| **UFR/Département** |  | | |
| **Intitulé du MASTER** | **Mention** | |  |
| **Spécialité** | |  |
| **Directeur du Mémoire** |  | | |
| **Date de soutenance** |  | | |
| **INDICATIONS BIBLIOGRAPHIQUES** | | | |
| **Titre du document en français (obligatoire)** | |  | |
| **Résumé en français (obligatoire)** | |  | |
| **Mots-clés en français (obligatoire)** | |  | |
| **Titre du document en anglais (facultatif)** | |  | |
| **Résumé en anglais (facultatif)** | |  | |
| **Mots-clés en anglais (facultatif)** | |  | |

(\*À remplir par l’auteur du document et à transmettre aux secrétariats des scolarités de Master avec l’autorisation de diffusion sur internet.)