



**MAÎTRISE UNIVERSITAIRE  
EN LOGOPÉDIE**

**ATTESTATION DE MEMOIRE DE RECHERCHE**

**Nom** : Cliquez ici pour taper du texte.    **Prénom** : Cliquez ici pour taper du texte.

**No d'immatriculation** : Cliquez ici pour taper du texte.

**Titre de la recherche** : Cliquez ici pour taper du texte.

**Professeur responsable** : Cliquez ici pour taper du texte.

**Recherche acceptée par le professeur le** : Cliquez ici pour taper du texte.

**Note de mémoire** : ..... **Note de soutenance** : .....

**Date et signature du directeur de recherche** : .....

**Date et signature des jurés** : .....

.....

.....

.....

*Attestation à retourner au Secrétariat des étudiants en logopédie, boulevard du Pont-d'Arve 28 - bureau 107 – au plus tard le dernier jour de la session de validation*