



**MAÎTRISE UNIVERSITAIRE EN SCIENCES INFORMATIQUES  
CURSUS 120 ECTS**

**TRAVAIL DE RECHERCHE**

**Etudiant-e :**

NOM et Prénom :

Email :

Identifiant UniGE :

**Encadrant-e responsable au Département d'Informatique :**

NOM et Prénom :

Email :

Téléphone :

**Encadrant-e externe ( rayer si inutile ) :**

NOM et Prénom :

Lieu :

Email :

**Description du Travail personnel :**

Sujet / Titre :

Date de début :

Date de fin :

Brève description (cahier des charges en annexe) :

**Date et signatures :**

L'étudiant-e :

L'encadrant-e académique :

.....

.....

*Formulaire à compléter et signer / L'original doit être remis au secrétariat du Département d'informatique*