



- Master Psychologie*
 Master Neurosciences

ATTESTATION DE RECHERCHE

Nom, prénoms :

Numéro d'immatriculation :

Titre de la recherche :

Professeur responsable :

Recherche acceptée par le professeur le :

Note de mémoire :

Note de soutenance :

1^{ère} tentative 2^{ème} tentative

1^{ère} tentative 2^{ème} tentative

Date et signature du directeur de recherche :

Date et signature des jurés :

Diffusion internet

Diffusion intranet

Archivage

A compléter uniquement pour les étudiants en Master de Psychologie

* Colloque de recherche acquis

Orientation :

Date et signature du directeur de recherche :