

Inscription à la soutenance de mémoire

Titre brigué : **Maîtrise universitaire en politique et management publics**

Mémoire de stage

Mémoire de recherche

Titre du mémoire :

Titre du mémoire en anglais :

CANDIDAT/E	Nom	
	Prénom	
	Volée	
	Adresse	
	Localité	
	Téléphone	
	E-Mail	
	Signature de l'étudiant(e)	
DIRECTEUR/TRICE DE MEMOIRE	Nom	
	Prénom	
	Adresse*	
	Localité*	
	Téléphone*	
	E-Mai*I	
	Signature du/ de la directeur/ directrice	
EXPERT/E	Nom	
	Prénom	
	Adresse*	
	Localité*	
	Téléphone	
	E-Mail	
SOUTENANCE	Lieu, Date et heure	

Merci de remplir ce formulaire de manière complète et lisible avant de le remettre au secrétariat du Master PMP, au plus tard 21 jours avant la soutenance de mémoire. Aucune convocation ultérieure ne sera envoyée aux personnes mentionnées ci-dessus.

* Si hors UNIL