



RÉPUBLIQUE  
TUNISIENNE

MINISTÈRE DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR  
ET DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE

Faculté de Pharmacie de Monastir



## FICHE DE VALIDATION DE SUJET DE MÉMOIRE DE RECHERCHE

Mastère de Recherche Biologie Médicale et Technologie de la Santé	Parcours Infectiologie	<input type="checkbox"/>
	Parcours Immunologie Immunothérapie	<input type="checkbox"/>

Mastère de Recherche Développement des Médicaments	Parcours développement analytique des médicaments	<input type="checkbox"/>
	Parcours développement galénique des médicaments	<input type="checkbox"/>
	Parcours développement pharmacologique des médicaments	<input type="checkbox"/>
	Parcours développement chimie pharmaceutique	<input checked="" type="checkbox"/>

### 1- Renseignements signalétiques

#### - L'étudiant :

Nom et Prénom :	.....
N° C.I.N :	.....
Téléphone :	.....
Mail :	.....
Adresse actuelle de résidence :	.....
	.....
	.....

#### - La structure d'accueil:

Dénomination du laboratoire:	.....
Responsable du laboratoire:	.....
Titre du responsable du laboratoire:	.....
Téléphone :	.....
Fax :	.....
E-mail:	.....
Responsable du travail de recherche envisagé:	.....
Titre du responsable du travail de recherche envisagé:	.....

### 2- Projet de Recherche

Cette partie doit être remplie avec soin et avec suffisamment de détails pour permettre à la commission de donner un avis éclairé.

- **Titre du projet :**

<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
---

- **Objectifs des recherches envisagées et état des connaissances dans le domaine abordé:**

<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
---

- **Programme du travail envisagé:**

<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
---

<b>Signature de l'étudiant</b>	<b>Nom et Prénom</b> <b>Directeur de mémoire</b>	<b>Avis de la commission du mastère</b>
	.....	<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable
	<b>Signature de directeur de mémoire</b>	<b>Date de la commission</b>
		.....
		<b>Signature de coordinateur du mastère</b>