Année universitaire 2020/2021
Affaire suivie par le service scolarité
dentaire.scolarite@univ-tlse3.fr
Tél : 05.62.17.29.34

UNIVERSITÉ TOULOUSE III PAUL SABATIER
FACULTÉ DE CHIRURGIE DENTAIRE

# OPTIONNEL « PROJET PERSONNEL »

**ETUDIANT :**

Nom :……..…Prénom : ……..……..……

☐2e année ☐3e année ☐4e année ☐5e année ☐6e année

**SUJET DU PROJET PERSONNEL :**…….

……

**PLAN DU MÉMOIRE :**

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

Date : ……

**L'UE optionnel projet personnel ne sera pas validée sans cette fiche dument complétée et remise à Madame Sabine JONIOT avant le 02/10/2020.**