Année universitaire 2024/2025
Affaire suivie par le service scolarité
dentaire.scolarite@univ-tlse3.fr
Tél : 05.62.17.29.34

UNIVERSITÉ TOULOUSE III PAUL SABATIER
FACULTÉ DE SANTÉ

OPTIONNEL « PROJET PERSONNEL »

ETUDIANT :

Nom :……..……..…Prénom : ……..……..……

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

SUJET DU PROJET PERSONNEL :…….
……

NOM DE L'ENSEIGNANT RESPONSABLE DU PROJET : .....

PLAN DU MÉMOIRE :
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

Date : ……

L'UE optionnel projet personnel ne sera pas validée sans cette fiche dument complétée et remise au service de la scolarité avant le 27/09/2024.