

**[Nom du Département académique de l’UNIB au sein duquel se situe le Master suivi.**

**DÉPARTEMENT DE…..]**

**TITRE DU PROJET FINAL**

**[Titre provisoire pour le PF adopté dans le document D1]**

**Mémoire en vue de l’obtention du diplôme de :**

**[Insérez la dénomination du diplôme à recevoir, Master en, Spécialiste en...]**

**Présenté par :**

**[Insérez les noms et prénoms de l’étudiant]**

**[Insérez le login qui vous est associé à l'intérieur du campus virtuel]**

**Directeur :**

**[Insérez les noms et prénoms du Directeur du PF]**

**[INSÉREZ VILLE, PAYS]**

**[INSÉREZ DATE]**