**Chimie Théorique et Computationnelle**

**Chimie Physique**

Master 2 :

**Hygiène et Sécurité Industrielle**

Nom et prénom de l’étudiant : 1/………………………………………………………………

Adresse électronique…………………………………………………………………………..

N° de tél………………………….. ……………………………………………………………

Nom et prénom de l’étudiant : 2/……………………………………………………………….

Adresse électronique……………………………………………………………………………

N° de tél………………………… ……………………………………………………………..

Signature (1): …………………. …………….

Signature (2) :…………………. ………………

|  |
| --- |
| Type de sujet |
| Simulation  | Laboratoire  | Industriel  |
|  |  |  |

Intitulé du projet ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ Problématique ....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Méthodologie et objectifs

…………………………………………………................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................………………………………………………….................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Encadreur du binôme :………………………………………………………………………

Email :

Tel :

Co-encadreur : ………………………………………………………………………

Email :

Tel :

Signature du Responsable de Master ou/et de chef de filière :

Signature de président de CSD :