

Institut de Recherche en Sciences et Technologies du Langage  
Ruelle du Cerf Blanc 1 - 7000 MONS  
Tél. 065 37 31 38 Fax. 065 37 31 37 [info.IRSTL@umons.ac.be](mailto:info.IRSTL@umons.ac.be)

DÉFENSE DU MÉMOIRE  
ANNÉE ACADÉMIQUE 2015-2016 – DEUXIÈME SESSION

***A compléter par l'étudiant***

Nom de l'étudiant: .....

Master de spécialisation en sciences du langage, option:

- Sciences de la parole
- Didactique des langues, parcours scientifique
- Langage et cognition
- Traductologie

Titre du mémoire: .....

Nom du Directeur: .....

Résumé: .....

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

***A compléter par le Directeur de mémoire***

AVIS DU DIRECTEUR DE MÉMOIRE

Je marque mon accord pour que ce mémoire soit défendu lors de la deuxième session  
(septembre 2016):

- Oui
- Non

Remarque(s) éventuelle(s): .....

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

Date: .....

Signature: .....