**Fiche projet**

**mémoire**

**à renvoyer au CPias ARA avant le**

e. mail : [nadine.khouider@chu-lyon.fr](mailto:nadine.khouider@chu-lyon.fr)

**NOM DE NAISSANCE SUIVI DU NOM MARITAL** :

**PRENOM** :

Année de présentation du mémoire :

**Choix de la thématique** (objet d’étude) :

**Situations d’appel et contexte de la situation :**

**Question de départ :**

**Identification de votre cadre méthodologique**

*Objectifs :*

*Méthode(s) envisagée(s) :*

**Directeur de mémoire**

(Il est obligatoire de choisir un directeur de mémoire, praticien ou cadre de santé, travaillant en hygiène hospitalière)

Nom- Prénom :

Profession :

Adresse du directeur de mémoire :

Tél. et courriel :