

**FICHE DE PROJET DE THESE**

Cette fiche poursuit deux objectifs très différents :

* vous permettre de compléter votre contrat de formation, ce qui nécessite un projet de thèse dans le champ de la discipline, validé par le coordonnateur local du DES ;
* vous aider à préciser certains éléments et à vous assurer de la faisabilité de votre projet.

**Cette fiche complétée est à envoyer à l’adresse mail suivante :** [**commission.these.dumg@univ-tours.fr**](commission.these.dumg%40univ-tours.fr)

*Vous trouverez de nombreuses ressources concernant le travail de thèse sur le site du DUMG -> onglet thèse -> liens utiles.*

**Nom et prénom du thésard :**

**Année ECN et semestre en cours :**

**Nom et fonction du directeur de thèse :**

**Titre provisoire :**

**Argumentation référencée de la question ou de l’objectif de recherche (environ 100 mots + 5 références bibliographiques maximum) :**

**Question ou objectif de recherche :**

**Méthode (type d’étude, population étudiée et modalités de recueil et d’analyse des données) :**

*Signature*



**FICHE D’ÉVALUATION DE PROJET DE THÈSE**

**PAGE RESERVEE A LA COMMISSION**

**Le thème est-il dans le champ de la discipline de la médecine générale ? Oui Non**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Critères** | **Évaluation** | **Commentaires** |
| **QUESTION DE RECHERCHE** |  |
| **La question/l’objectif posé est-il clair et compréhensible ?** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **[ ] 1** | **[ ] 2** | **[ ] 3** | **[ ] 4** | **[ ] 5** |

 |  |
| **METHODE** |  |  |
| **La méthode est-elle adaptée à la question/objectif ?*** **Type d’étude**
* **Population cible**
* **Recueil et analyse des données**
 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **[ ] 1** | **[ ] 2** | **[ ] 3** | **[ ] 4** | **[ ] 5** |
| **[ ] 1** | **[ ] 2** | **[ ] 3** | **[ ] 4** | **[ ] 5** |
| **[ ] 1** | **[ ] 2** | **[ ] 3** | **[ ] 4** | **[ ] 5** |

 |  |
| **L’étude parait-elle faisable ?** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **[ ] 1** | **[ ] 2** | **[ ] 3** | **[ ] 4** | **[ ] 5** |

 |  |
| **AUTRE** |  |  |
| **La bibliographie proposée est-elle pertinente et de qualité ?** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **[ ] 1** | **[ ] 2** | **[ ] 3** | **[ ] 4** | **[ ] 5** |

 |  |
| **Originalité / intérêt du travail de thèse**  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **[ ] 1** | **[ ] 2** | **[ ] 3** | **[ ] 4** | **[ ] 5** |

 |  |

Avis de la commission de thèse du DUMG :

c

Validé

*Conseils de la commission*

Refusé, le sujet n’est pas dans le champ de la discipline

cc

Sujet dans le champ de la discipline mais d’autres aspects sont à retravailler : fiche à soumettre à nouveau à la commission après révision

cc

*Nom et signature au nom de la commission de thèse du DUMG, pour le coordonnateur local du DES :*