

PRIX SCIENTIFIQUE de la SFAP

ATTESTATION du Directeur / Directrice du mémoire / de thèse

Madame, Monsieur,

Je soussigné(e) [Nom Prénom], directeur / directrice du mémoire/de la thèse intitulé(e)

« [Titre du mémoire] », réalisé par [Nom Prénom de l'étudiant(e)] dans le cadre de [formation / diplôme] au sein de [établissement], atteste de la qualité scientifique et méthodologique de ce travail.

Ce mémoire répond aux exigences académiques attendues et présente un intérêt certain pour le champ des soins palliatifs. À ce titre, je soutiens la candidature de [Nom Prénom] au prix scientifique de la SFAP.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

[Nom et Prénom]

[Fonction]

[Établissement]

[Date – Signature]