



UNIVERSITÉ DE FRIBOURG  
UNIVERSITÄT FREIBURG

FACULTÉ DES SCIENCES DE L'ÉDUCATION ET DE LA FORMATION  
DÉPARTEMENT DES SCIENCES DE L'ÉDUCATION

**Titre**  
**Sous-titre (éventuel)**

NOM·s Prénom·s de l'/des étudiant·e·s (par ordre alphabétique)

NOM· Prénom· de l'/des enseignant·e·s ayant supervisé le travail (le cas échéant)

Identification du titre du type de travail, et le cas échéant, du cours concerné et du semestre/année académique

Fribourg, date du dépôt