

ترخيص إيداع و مناقشة بحث نهاية الدراسة

**AUTORISATION POUR LE DEPOT ET LA SOUTENANCE DU MÉMOIRE DE
FIN D'ÉTUDES**

الموسم الجامعي : 2022 / 2023

Cycle : Master ☐ Licence ☐	Code Apogee :
Filière :	Code CNE :
	Etudiant ☐ Salarié ☐

Identification De l'Étudiant (e) معلومات خاصة بالطالب (ة)	
NOM :	الإسم العائلي :
PRÉNOM :	الإسم الشخصي :
N° De Téléphone & Adresse E-Mail / الهاتف و عنوان البريد الإلكتروني/.....	

Professeur Encadrant (e) الأستاذ (ة) المشرف (ة)	
NOM :	الإسم العائلي :
PRÉNOM :	الإسم الشخصي :

Date Et Lieu De Soutenance Du Memoire De Fin d'Études / تاريخ و مكان مناقشة بحث نهاية الدراسة/...../.....	Salle : القاعة :
--	------------------------------

Intitulé Du Mémoire Proposé عنوان البحث المقترح

Signature De l'Étudiant (e) توقيع الطالب (ة)

Réservé À l'Administration / خاص بإدارة الكلية	
الأستاذ (ة) المسؤول (ة) عن المسلك Professeur Responsable De la Filière	الأستاذ (ة) المشرف (ة) l'Encadrant (e)
L' Administration الإدارة	