

ترخيص إيداع و مناقشة بحث نهاية الدراسة
AUTORISATION POUR LE DEPOT ET LA SOUTENANCE DU MÉMOIRE DE
FIN D'ÉTUDES

Année Universitaire : 2023 / 2024 : الموسم الجامعي :

Cycle : Master Licence

Code Apogee :

Code CNE :

Filière :

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 :

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