

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

Année Universitaire : 2024 / 2025 : الموسم الجامعي

Cycle : Master ☐ Licence ☐	Code Apogee :
Filière :	Etudiant ☐ Salarisé ☐

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	
NOM :	الإسم العائلي :
PRÉNOM :	الإسم الشخصي :

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	
.....	