

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

الموسم الجامعي : 2025 / 2026 : Année Universitaire :

Cycle : Master <input type="checkbox"/>	Licence <input type="checkbox"/>	Code Apogee :
Filière :		Etudiant <input type="checkbox"/> Salarié <input type="checkbox"/>

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:

Intitulé Du Mémoire Proposé عنوان البحث المقترح
.....

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

.....

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	