



Autorisation de dépôt

Je soussigné(e)Grade.....

- Autorise
- N'autorise pas

L'étudiant (e) :

Nom.....Prénom.....N° CIN.....N° portable.....

Nom.....Prénom.....N° CIN.....N° portable.....

A faire le dépôt initial du () mémoire, () rapport de stage, () PFE aux fins d'évaluations

Information sur le manuscrit :

Titre du manuscrit :

Nombre de pages :Nombre de CD :

Diplôme préparé :

-Licence/Mastère.....

Observation de l'encadreur :

.....
.....
.....
.....

Jury :

- Président :

- Rapporteur :

Date proposée de soutenance :

Jendouba le/...../.....

Nom et signature de l'encadreur