

Année universitaire 20.../20...

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