



DEPARTEMENT ANGLAIS

AUTORISATION DE DEPOT

ANNEE UNIVERSITAIRE : 20...../20.....

JE SOUSSIGNE(E) :GRADE :

AUTORISE

N'AUTORISE PAS

L'ETUDIANT :

NOM.....PRENOM..... N°CIN.....

ADRESSE.....

NUMERO TELE.....

ADRESSE EMAIL.....

A FAIRE LE DEPOT INITIAL DU () MEMOIRE ; RAPPORT DE STAGE () :

INFORMATION SUR LE MANUSCRIT :

TITRE DU MANUSCRIT :

.....

.....

Nombres de pages :

DIPLOME PREPARE :

* MASTERE HISTOIRE DE RECHERCHE

OBSERVATION DE L'ENCADREUR :

.....

.....

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

signature de l'encadreur