

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