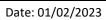
المالية المالية

PROCESSUS REALISATION: FORMATION

AUTORISATION DE DEPOT

R-FOR-F-12 | V1





Objet : Autorisation de Dépôt du mémoire de Mastère de Recherche ou Professionnel.

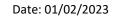
Mastère :	
Parcours:	••
Je soussigné, Mme. /Mlle./M.	
Professeur Maître de conférences Maître Assistant	
Etablissement:	
Département :	
Laboratoire :	
Encadrant de l'étudiant(e),	
Nom & Prénom :	
C.I.N/Passeport pour les étrangers :	
Première inscription en M1:	
Viens par la présente l'autoriser à déposer son mémoire de:	
Master de recherche Master professionnelle	
intitulé :	
Et ce en vue de sa soutenance devant un Jury public.	
N.B : La copie du mémoire déposée est considérée comme la version finale.	
Tunis, le	
Signature de l'enseignant(e)	



PROCESSUS REALISATION: FORMATION

AUTORISATION DE DEPOT

R-FOR-F-12 | V1





Historique des modifications :

Version	Date	Objet de la modification		
01	01/02/2023	Création		

	Rédacteur	Vérificateur	Approbateur
Nom et prénom	Taoufik GHRAIRI	Imen JOUINI	Noureddine AMDOUNI
Date	10/01/2023	20/01/2023	01/02/2023
Signature			