MINISTERE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR ET DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE UNIVERSITE DES SCIENCES ET DE LA TECHNOLOGIE d'Oran –USTO-MB FACULTE DES MATHEMATIQUE ET D'INFORMATIQUE

Département d'informatique

AUTORISATION DE SOUTENANCE

Je soussigné, Mr, Mme Melle :				••••				
Encadreur les étudiants suivant								
<u>Indentification des étudiants :</u>								
Noms et Prénoms								
Date et lieu de Naissance								
Cycle & année d'étude	MASTER					T ===		LICENCE
	INETI	ISI	IVA	RFIA	RO	SIR	TIC	
Autorise le(s) étudiant(s) à Signature de l'encadreur :	soutenii	r leui	r mém	oire de f	fin d'ét	ude.		••
Proposition de jury :								
	•••••							
	•••••							
••••••	•••••							
•••••	•••••							
•••••	•••••							