



## Autorisation de Dépôt du Mémoire

Réf : ID.FO37  
Version : 01  
Date : 20/09/2023

A.U .....

Master de Recherche : MR-GI SIL  MR-GI PRO  MR-STL

Nom & Prénom de l'étudiant (e) : .....

C.I.N : ..... N° de Tel : .....

E-mail : .....

Date et Signature de l'étudiant

Le ...../...../.....

### Partie réservée à l'enseignant Encadrant

Je soussigné(e), Mme /Mlle/M .....  
Professeur :  Maître de Conférences :  Maître Assistant :

Etablissement : .....N° de téléphone .....

Mail : .....

Viens par la présente l'autoriser à déposer son mémoire intitulée : .....

.....  
.....

Et ce en vue de sa soutenance devant un Jury public.

Date et Signature : Le .../.../.....

NB : il faut joindre une copie du Mémoire (*la copie est considérée comme la version finale*)

