Université Chahid Mustapha Ben Boulaïd Batna 2

Institut des Sciences de la Terre et de l’Univers





Département de Géologie

**Autorisation de Soutenance d’un Mémoire de Master**

Nous soussignés :

Nom et Prénoms de l’Encadreur : …… …………………………................

Grade et fonction : ……… ……………………………………………………………………….

Structure de rattachement ………………………………….

Encadreur de l’Etudiant(e) ou des Etudiants (es) :

1. ………… ……… Option : ……………………………………………..

2. ……………………………………………………… Option : ……………………………………………………………

3. ………………………………………………………. Option : ……………………………………………………………

Ayant traité(es) un mémoire de fin d’études de master dont le thème est :

…………………………………………………………………………………...…………………………….............

…………………………………………………………………………………..………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………….............

**Attestons que le mémoire qu’il (elle) a ou ils (elles) ont rédigé(es) a été lu et corrigé par nos soins.**

**En qualité d’Encadreur, j’estime que les objectifs tracés dans la problématique ont été atteints et par conséquent j’autorise l’étudiant(e) ou les étudiants (es) :**

1. ………… ……… Option : …………………………………

2. ……………………………………………………… Option : ……………………………………………………………

3. ………………………………………………………. Option : ……………………………………………………………

**A déposer son ou leur mémoire en vue de soutenir devant un jury proposé par l’administration.**

**Signature de l’Encadreur** **Fait à ……………….** **le,** ..……. …………….……....