

Université de Jendouba



Faculté des Sciences Juridiques, Economiques et de Gestion de Jendouba

Jendouba, le .. / .. / 20 ..

Autorisation de dépôt définitif

Je soussigné(e) :

Nom et Prénom de l'enseignant(e) :

Institution : **Tél :**

E-mail :

L'encadreur de :

Nom et Prénom de l'étudiant(e) :

N° CIN ou Passeport : **Tél:**

Mastère : Recherche / Professionnel. **Spécialité :**

Nature des travaux de mastère : Mémoire / Mémoire de stage / Etude de cas / Plan d'affaires.

Sujet :

.....

.....

Stage : Oui / Non

J'autorise l'étudiant(e) susmentionné(e) à faire le dépôt final du rapport de son travail de mastère (Mémoire/ Mémoire de stage / Etude de cas / Plan d'affaires) aux fins d'évaluations.

Signature de l'encadreur