



Année universitaire : 2018 / 2019.

Autorisation de Dépôt de Mémoire de Master Mathématiques

Je soussigné (e) Mr, Mme, Mlle:

Grade :

Département :

Déclare avoir encadré l'étudiant(e)s,

Nom:	Nom :
Prénom :	Prénom :
N° d'inscription:	N° d'inscription :
Option.....	Option.....

Dans le cadre de la préparation d'un **Master en mathématiques** ; dont l'intitulé est :

Titre :

.....

.....

Et autorise n'autorise pas

L'étudiant(e)s susnommé(s) à soutenir son mémoire devant un jury.

Eclaircissements dans le cas de non autorisation :

.....

.....

.....

Fait à Chlef, le

Signature du l'encadreur