

INFOCENTRE ETUDIANT

Accord de l'enseignant:

APPROUVE / N'APPROUVE PAS
la coordination du mémoire de
licence/master

Monsieur le Doyen,

Je, soussigné, _____,
étudiant en _____ année à la FEAA, programme
_____, pour l'année universitaire
201_/201_, études de jour/études à distance/études de master/études de doctorat,
numéro matricule _____, téléphone : _____, je vous demande
par la présente, l'approbation pour la soutenance du mémoire de licence/master
avec le titre :

sous la coordination de Mme. / M. _____

Je vous remercie !

Date

Signature
