



Réf. :

ATTESTATION DE DIRECTION Mémoire de Master

Je soussigné(e), Mme, Mr :
grade :
département :
établissement :
atteste diriger le Mémoire de Master de(s) l'étudiant(s) ci-après tout en respectant les modalités et les délais validés par le comité scientifique du département et l'administration:

	Etudiant 1	Etudiant 2
Nom
Prénoms
N° d'inscription
Master
Département

Intitulé du Mémoire :

.....
.....
.....

Fait le :

...../...../.....

Emargement de l'encadrant:

.....

N.B. : Cette attestation doit être remise au département avant le délai de rigueur.