**Demande d’autorisation de soutenance**

**de Mastère ……………………………**

**Monsieur le Président de la Commission du Mastère de recherche en ………………………………**

**Je vous prie de bien vouloir accepter le dépôt du dossier de soutenance de l’étudiant(e) :**

 Nom : …………………………. Prénom : ………………………………………

Date et lieu de naissance : ………………………….. Nationalité : ………………………

Adresse : ………………………………………………………………………………………….

Tél. personnel : ………………………………….

Titre: …………………………………………………………………………..……..………..

 …………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **Signature du candidat** |  **Avis et signature du Directeur****Num. de Tél. …………………………** |

**---------------------------------------- Case réservée à la commission -------------------------------------**

|  |
| --- |
| **Le jury fixé par la commission de Master du ……… /……… / ……… est** Président : ……………………….……………………….Rapporteur : ……………………….………………………. Encadreur : ……………………….………………………. Invité : ……………………….………………………. La date convenue avec les membres du jury de soutenance est fixée pour : ………….…… **Le Président de la commission de Mastère Donne un avis favorable** signature |