

FICHE D'INSCRIPTION – MÉMOIRE DE MASTÈRE

Nom : Prénom : Né(e) le :à..... Nationalité : C.I. N : / / / / / / / / /		Tel : / / / / / / / / / e-mail : Adresse:	PHOTO
Diplômes obtenus Baccalauréat : Licence : Autre diplôme:	Discipline	Année et lieu d'obtention	

Admis(e) aux épreuves du troisième semestre	
Mastère de Recherche / Professionnel* <small>* Supprimer la mention inutile</small>	Spécialité : Parcours :
Laboratoire où le stage aura lieu:	Institution:
Sujet du Mémoire de Mastère proposé :	

Tunis le: Signature de l'étudiant :

Directeur de la structure de recherche	
Nom et prénom : Grade: Avis : Date : Signature : Tel : e-mail:	
Directeur du Mémoire ^{a,b}	
Nom et prénom : Grade: Institution où l'encadrant est affecté : Tel : e-mail: Date : Signature : (a) Professeur, Maître de conférences ou Maître-assistant(e) titulaire. (b) <u>Les directeurs de mémoire doivent impérativement exercer en Tunisie durant la période d'encadrement</u>	
Avis de la Commission de Mastère Le Président de la commission :	DECISION Le Doyen :

République Tunisienne
Ministère de l'Enseignement Supérieur
Université de Tunis El Manar
Faculté des Sciences de Tunis



الجمهورية التونسية
وزارة التعليم العالي
جامعة تونس المنار
كلية العلوم بتونس