|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **الجمــــهورية الجـــزائرية الديمقـــراطية الشــــــعبية**  **ub2_3République Algérienne Démocratique et Populaire** | | |
| **Ministère de l’Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique**  **Université Batna 2**  **Faculté des Sciences de la Nature et de la Vie** |  | **وزارة التعلـــــــــــــيم العالــــــــــي والبحـــــــث العلمــــــــــــــي**  **جامـــعــة باتـــنة 2**  **كليـــــة علـــوم الطبــــيعــــة**  **والحيـــــاة** |

**AUTORISATION DE DEPOT DE MEMOIRE &**

**REMISE DE DIPLOME ( uniquement Etudiants M2)**

**Année universitaire :** ………..**2020/2021**………………………………………

***Département :*** Biologie des organismes

***Spécialité : …***…………………………………………………………….………………

**1) Données d’identification des candidats**

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

N d’inscription :........................................................Tel : ...........……………………………….....................

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

N d’inscription :........................................................Tel : ...........……………………………….....................

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

N d’inscription :........................................................Tel : ...........……………………………….....................

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

N d’inscription :........................................................Tel : ...........……………………………….....................

**Intitulé du mémoire de fin d’étude :** …………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…..………

**2) Données d’identification du promoteur de mémoire**

Je soussigné :

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

Grade :…………………………………………… Département :……………………………………………………………………..

Courriel/Téléphone personnel : ………………………………………………………………………………………………………

**Atteste avoir suivi le travail de mémoire de fin de cycle pour l’obtention du diplôme de Master.**

**L’étudiant susnommé est autorisé à déposer la version numérique de son mémoire accepté et corrigé, après évaluation des membres de jury :**

**Président :**…………………………………………………………… **Visa du chef de département**

**Co-encadreur :**…………………………………………………….

**Examinateur ;** ……………………………………………………..

**L’encadreur (Nom/Prénom, et** **signature)**