**Université Abou Bekr Belkaid Tlemcen**

**Faculté des Sciences de la Nature et de la Vie et des Sciences de la Terre et de l’Univers**

**Vice Doyenné Chargée des Études Et Des Questions Liées Aux Etudiants**

**Département…………………………………………………………**

****

**Soutenance du mémoire de Master en ……………………………………….**

Année universitaire : **2019/2020**

Mme/Melle/M. : …………..……………..…Encadré par Mme/Melle/M. : : …………………………………

Date de soutenance : …………………………Thème : …………………………………………..………

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

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

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

**-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

Je soussigné(e) chef de département, atteste que le mémoire de Master de l’étudiant(e) a été soumis au **logiciel anti-plagiat URKUND** pour analyse avant soutenance.

 Fait le : ……………….. Avis du chef de département

**-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

L’étudiant (e) est autorisé (e) à soutenir son mémoire de fin d’études devant le jury :

Président :

Encadreur :

Examinateur :

 Avis de l’Encadreur Avis du responsable de formation Avis du chef de département

**Tournez la page S.V.P. **

**Quitus : Corrections de Mémoire**

Grade, Nom et prénom du président(e) du jury :

Vu le procès-verbal de soutenance du mémoire comportant les réserves suivantes :

Et après constations des modifications et corrections suivantes :

Je déclare en ma qualité de président de jury de soutenance que le mémoire cité rempli toutes les conditions exigées et permet à l’étudiant (e) de déposer son dossier en vue de l’obtention du diplôme.

**Tlemcen, le ……………….**

 **Encadreur Président du jury de soutenance**

 **(Nom/Prénom et signature) (Nom/Prénom et signature**)

**-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Quitus : Laboratoire**

Je soussigné(e) Mme/Melle/M.: ………………………………………… certifie que l’étudiant(e) a nettoyé

et a rendu le matériel pédagogique qu’il a utilisé durant la période du …………..… au ………………….

Fait le : ……………….. Responsable du laboratoire Chef de département

**-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

|  |  |
| --- | --- |
| **Quitus «Bibliothèque Centrale»** Le conservateur atteste que l’étudiant(e) Mme/Melle/M. …………………………………..….. est en situation régulière vis-à-vis de la Bibliothèque Centrale. | **Quitus «Bibliothèque de la Faculté»**Le conservateur atteste que l’étudiant(e) Mme/Melle/ M. …………………………..…………….. est en situation régulière vis-à-vis de la Bibliothèque de la Faculté. |