République Algérienne Démocratique et Populaire

Ministère de l’Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique

UNIVERSITE de TLEMCEN

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

**Département** …………………………………………………

*Intitulé du Laboratoire de recherche (Si possible)*

MEMOIRE

Présenté par

**Nom et Prénom**

*En vue de l’obtention du*

**Diplôme de MASTER**

En …………………………………………………………… (Préciser la spécialité)

**Thème**

|  |
| --- |
|  |

Soutenu le …………………………, devant le jury composé de :

Président Nom et Prénom Grade Université d’origine

Encadreur Nom et Prénom Grade Université d’origine

Co-Encadreur Nom et Prénom Grade Université d’origine (Eventuellement)

Examinateur Nom et Prénom Grade Université d’origine

**Année universitaire 2019/2020**

Titre et résumé en arabe

Mots clés

Titre et résumé en français

Mots clés

Titre et résumé en anglais

Mots clés