

Rapport de la commission d'évaluation du mémoire de master

(Tous les champs doivent être remplis en lettres capitales)

Année universitaire | 20 | 20

Après examiner le mémoire/article du master de l'étudiant(e) :

Nom :
Prénom :
Filière :
Spécialité :

Promotion : MASTER

Année de sortie:.....

Mémoire/ Article du MASTER Titré(e):.....

L'étudiant(e) a reçu un avis favorable pour le dépôt de Mémoire/Article.

Dergana le :

Signature du chef de département

Signature du responsable de la filière