

**AUTORISATION DE SOUTENANCE DE MASTERE  
PROFESSIONNEL**

Année Universitaire :  
2022/2023

**Cadre réservé au tuteur pédagogique**

Nom & Prénoms :	
Téléphone :	
E-mail :	
Signature :	

**Cadre réservé à l'étudiant**

Nom & Prénoms :	
CIN N° :	
Mention:	
parcours :	
Date et lieu de naissance :	
Téléphone :	
E-mail:	
Adresse :	

Intitulé du sujet :.....

.....

Domaine :.....

Lieu :.....

Avis préalable du tuteur pédagogique :  Le travail de *mémoire est soutenable*.

Fait à Mateur, le 11 – 05 -2023