**AUTORISATION DE DEPÔT DE**

**MEMOIRE DE STAGE**

**Partie réservée à l’étudiant(e)**

Date de dépôt :………………………………………. ……………………………………………………………………..

Nom de l’étudiant(e) : ……………………………………..……… Prénom : ……………………..……………………

Date et lieu de naissance : …………………………………………………………………….……………..……………

CIN :………………………………….…... Tél :.……………………………………………………………………………..

E – Mail :……………………………………………………………………………………………………………………….

Adresse : ………………………………………………………………………………………………………………………

Mastère professionnel en :……………………………..…………………………………………………………………..

Lieu de stage :……………………………………………………………….………………………………………………..

**Partie réservée à l’enseignent encadreur**

Je soussigné(e) ………………………………………………..….………déclare, après avoir encadré les travaux de recherche du rapport de stage de l’étudiant(e)………..………..…………….…………… inscrit(e) en Mastère Professionnel:…………………………………………………………………………………….., que le travail présenté est **soutenable** et **autorise**, de ce fait, que le mémoire de stage intitulé ..………………………………..…………………………………………….……………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………soit déposé.

Sousse Le …../……/

Signature de l’encadreur