

Université :

Faculté:

Année universitaire : 2025/2026

AUTORISATION DE DÉPÔT DU MÉMOIRE CORRIGÉ

Je soussigné(e), M. /Mme, Président de jury
du mémoire de Master de :

Spécialité :..... Numéro de projet:.....

Nom et prénom :

Intitulé du mémoire :

.....

.....

Atteste que les corrections demandées ont été effectuées et validées.

Par conséquent, j'autorise l'étudiant(e) à déposer la version corrigée du mémoire
à la bibliothèque dans le cadre de la procédure de quitus électronique.

Fait à :, le / / 2026

Signature de président de jury :