



وزارة التعليم العالي والبحث العلمي  
Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique  
جامعة زيان عاشور – الجلفة  
Université Ziane Achour – Djelfa  
كلية علوم الطبيعة و الحياة  
Faculté des Sciences de la Nature et de la Vie



Département : .....

## AUTORISATION DE DEPOT DE MEMOIRE DE MASTER

Je soussigné(e), .....

Promoteur des étudiants : .....et.....

Atteste avoir suivi et corrigé le travail de mémoire de fin d'étude en vue de l'obtention du diplôme de Master en spécialité:.....

Sous le thème intitulé:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

En conséquence j'autorise l'étudiant à déposer son mémoire pour évaluation.

Signature

Djelfa le : .....