

AUTORISATION D'INSCRIPTION EN MASTER 2EME ANNEE
Année Universitaire **2011/2012**

Je, soussigné(e),, Responsable de l'enseignement du Master..... autorise M.(nom, prénom) à s'inscrire au Master 2^{ème} année, mention spécialité:..... et à suivre les unités d'enseignement suivantes :

Je l'autorise à effectuer son stage dans le Laboratoire de dirigé par M.....(nom et titre)
Téléphone :.....

Sujet de travail (écrire lisiblement et en lettres d'imprimerie) :
.....
.....
.....
Option(s) :

Nom du Responsable du Master, date, signature et cachet	Nom du Responsable du stage, date, signature et cachet
--	---

A L'ATTENTION DES ETUDIANTS S'INSCRIVANT EN MASTER RECHERCHE 2^{EME} ANNEE : IMPORTANT :
DEUX EXEMPLAIRES DU MEMOIRE SOUTENU EN FIN D'ANNEE DOIVENT ETRE REMIS A LA BIBLIOTHEQUE UNIVERSITAIRE. LE **DIPLOME** NE PEUT ETRE DELIVRE AU CANDIDAT QUE SI LE QUITUS DE LA BIBLIOTHEQUE A ETE REMIS AUPARAVANT AU SERVICE SCOLARITE.

Cet imprimé, portant toutes les signatures, devra impérativement être joint au dossier d'inscription que vous devez remettre au Service de la Scolarité administrative. Sans lui, votre inscription sera irrecevable.