



**DEMANDE DE SOUTENANCE DE MEMOIRE DE FIN D'ETUDES  
CYCLE MASTER**

**Formation initiale**  **Formation continue**

**Intitulé du Master** :.....

**Nom et Prénom de l'étudiant (e)** :.....

**Date et lieu de naissance** :.....à .....

**CNE**.....

**1ère année d'inscription au Master** :.....

**Intitulé du Mémoire** :.....

**Jury proposé par l'encadrant** :

<b>Nom et prénom</b>	<b>Grade</b>	<b>Etablissement</b>
<b>Président</b> :.....	.....	.....
<b>Suffragant1</b> :.....	.....	.....
<b>Suffragant2</b> :.....	.....	.....

**Date de Soutenances proposée** :...../...../..... **Heure proposée**.....**Salle**.....

**Nom et prénom de l'encadrant**

**Nom et prénom du coordonnateur pédagogique**

.....

.....

Signature

Signature

**Avis et Signature de Monsieur le Doyen** :

**Casablanca, le**

**NB** : La date de soutenance doit être communiquée au Doyen au moins une semaine avant la date prévue.



**PROCES – VERBAL  
RELATIF A LA SOUTENANCE DU MEMOIRE**

Formation initiale  Formation continue

Nom et Prénom : .....

Né (e) le : ..... A : .....

CNE : .....

a soutenu (e) un mémoire de fin d'études pour l'obtention de diplôme en Master

« ..... » sous le thème :

.....

.....

Les membres du Jury ont décidé d'accepter ledit travail et de lui accorder la note  
de : ..... /20

Nom et Prénom	Qualité	Emargement
	Président	
	Suffragant	
	Suffragant	
	Suffragant	

Casablanca le, .....