Université Abderrahmane Mira de Bejaia

Faculté des Sciences Humaines et Sociales

Département de Sociologie

Option : Sociologie de la santé

*Autorisation de dépôt de mémoire de master*

Intitulé du mémoire :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom et prénom** | **Grade** | **Emargement** |
|  |  |  |

Je soussigné,

Que le travail des étudiants :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numéro d’immatriculation** | **Nom et****Prénom** | **Date et lieu de naissance** | **Emargement** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Peut être déposé au niveau du département en vue d’être évalué.

**Important :** les autorisations approuvées par l’encadrant doivent être déposées avec deux versions « papiers » de mémoire au niveau du secrétariat.

Fait à Bejaia, le : / / 2023.

|  |
| --- |
| Visa du chef de département |
|  |