



Université Batna -2- Moustafa Benboulaïd

Institut d'Hygiène et Sécurité bibliothèque

caté° :MS/hse/2023.....

Batna le:

Autorisation De dépôt de mémoire

Je soussigne l'enseignant (e) :

Encadreur (Rapporteur)		
Nom et prénom	Grade	Université

Étudiant (e)			
N° d'inscription	Nom et Prénom	Département	Spécialité

Thème
.....
.....

Certifie que la thèse de l'étudiant (e) mentionnée ci-dessus, répond aux conditions techniques et thématiques mentionnée ci-dessous :

- Conformité de la version électronique (**PDF**) avec la version approuvée (**version imprimée**) par le jury du Master.
- La version numérique doit être gravée dans un **CD-ROM**

Signature De L'Encadreur

Chef De Département

Année universitaire 2022/2023