

استمارة إيداع مذكرة الماستر

تخصص:

السنة الجامعية 2024\*\*\*2025

إطار خاص بالطالب(ة)

الاسم :

اللقب :

تاريخ و مكان الميلاد :

ب

رقم الهاتف :

البريد الإلكتروني:

عنوان المذكرة:

إطار خاص بالأستاذ(ة) المشرف(ة) على المذكرة

اسم و لقب الأستاذ(ة) المشرف(ة) على المذكرة :

رتبة الأستاذ(ة) المشرف(ة) :

إمضاء الأستاذ(ة) المشرف(ة)

إمضاء رئيس قسم الفنون