



Direction des études  
SN/H

Sfax : le .....

**Mastère de recherche en Design Spécialité.....**

**Autorisation de dépôt de Mémoire de recherche  
Année Universitaire : 2022/2023**

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

N° de la carte d'étudiant: ..... E mail : .....

N° Téléphone : ..... Année d'inscription au master en Arts plastiques : .....

Intitulé définitif du Mémoire : .....

Premier intitulé si modification a eu lieu: .....

**Avis de l'Enseignant responsable :**

Nom, prénom et signature de l'enseignant : .....

**Commission de master :**

Date de réception : .....

taux de plagiat : .....

Décision: .....