



FORMULAIRE - ENGAGEMENT D'ENCADREMENT MÉMOIRE MASTER

La signature du présent engagement doit être
précédée de la mention Lu et Approuvé

CANDIDAT(S)

Nom :

Prénom :

Nom :

Prénom :

Intitulé :

Filière :

Spécialité :

Jour du RDV* :

Heure du RDV :

Important! Les enseignants sont invités à prendre connaissance des dispositions de l'Arrêté N° 362 du 09 Juin 2014 fixant les modalités d'élaboration et de soutenance du mémoire de Master. L'Arrêté est disponible sur le site web du département à l'adresse : <http://www.univ-biskra.dz/sites/SM>

[Actualiser le formulaire](#)

ENCADREUR

Je soussigné(e), Mme/M./Melle _____, m'engage à assurer un encadrement de qualité et à prendre en charge le(s) candidat(s) susnommé(s). Par la présente, je m'engage pleinement à former, à conseiller et à assurer un suivi régulier de l'avancement du projet de fin d'étude (PFE). J'atteste, conformément aux moyens matériels mis à ma disposition, conduire à terme le PFE, dans les meilleures conditions et dans le temps imparti.

Veuillez agréer, Monsieur le Chef de Département, l'expression de ma considération distinguée.

Fait le :

Signature de l'encadreur

*RDV : Rendez-vous