**Fiche d’encadrement d’un PFE**

**(Master)**

Option :……………………………………….

Je soussigné Mr. :… …………………………………………………..

M’engage à encadrer l’étudiant : ………………………………………...

Intitulé du PFE :................................................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………

Calendrier des consultations :

|  |  |
| --- | --- |
| Jour | Horaire |
| Dimanche |  |  |  |  |  |  |
| Lundi |  |  |  |  |  |  |
| Mardi |  |  |  |  |  |  |
| Mercredi |  |  |  |  |  |  |
| Jeudi |  |  |  |  |  |  |

Signature de l’encadreur : Visa du chef du département :

Biskra le, Biskra le,