



CERTIFICAT DE SPECIALISATION ATTESTATION DE SOUTENANCE DU MEMOIRE

Intitulé du CS

Année d'inscription

Le/la soussigné-e, Professeur-e
directeur du mémoire

atteste par la présente que M./Mme

N° immatriculation

a soutenu un mémoire de CS qui a obtenu la note de :

12 crédits ECTS sont rattachés à toute note égale ou supérieure à 4 (0 min. – 6 max.)



Titre exact du mémoire

Date :

Directeur du mémoire:

Juré de soutenance:



Prière de transmettre l'avis de réussite de la soutenance du mémoire du CS avec l'attestation d'évaluations requises par le plan d'études du CS au conseiller académique