



**CERTIFICAT DE SPECIALISATION
ATTESTATION DE SOUTENANCE DU MEMOIRE**

Intitulé du CS

.....

.....

Année d'inscription

Le/la soussigné/e, Professeur

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 déposer l'avis de réussite de la soutenance du mémoire du CS avec l'attestation d'évaluations requises par le plan d'études du CS dans la boîte aux lettres du Conseiller aux études (Uni Bastions, Aile Jura, 2^e étage, bureau A219).