



République Algérienne Démocratique et Populaire  
Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche  
Scientifique

Université Batna -2- Moustafa Benboulaïd



## Institut Hygiène et Sécurité Bibliothèque de l'Institut

N°..... UB2/IHS/ /2 020

Batna le : .....

### Autorisation De dépôt de mémoire

Je soussigne(e) :

Enseignant Encadreur (Rapporteur)		
Nom et prénom	Grade	Université

de / des Etudiant (e)			
N° d'inscription	Nom et Prénom	Département	Spécialité

Thème

Certifie que la thèse de l'étudiant (e) mentionnée ci-dessus, répond aux conditions techniques et thématiques mentionnées Ci-dessous

- Conformité de la version électronique (PDF) avec la version approuvée (version imprimée) par le jury du Master.
- La version numérique (au Format PDF) doit être gravée sur un CD-ROM avec Une pochette portant Nom et Prénom de l'étudiant et l'année de soutenance.

*Signature De L'Encadreur*

*Le Chef de Département*

*Année universitaire 2020/2021*