



Kasserine, le ...../...../20....

## AUTORISATION DE DEPOT

Ce formulaire, dûment signé par l'encadrant académique, doit être remis en même temps que le  
manuscrit auprès du service de STAGES de l'Institut.

### ENCADRANT ACADEMIQUE:

| Nom et Prénom | Grade / Qualité | Spécialité |
|---------------|-----------------|------------|
| .....         | .....           | .....      |

### ENCADRANT INDUSTRIEL (s'il existe):

| Nom et Prénom | Grade / Qualité | Société |
|---------------|-----------------|---------|
| .....         | .....           | .....   |

Responsable des étudiant(e)s ci-après :

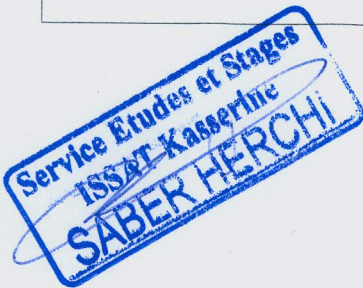
| Nom et Prénom de l'étudiant(e) | Section / Filière |
|--------------------------------|-------------------|
| .....                          | .....             |
| .....                          | .....             |

Intitulé du sujet:

.....  
.....

### Avis de l'encadrant académique concernant le dépôt du manuscrit :

|  |  |
|--|--|
| Autorise le dépôt de manuscrit en l'état | , et ce, à partir de la date du ..... /...../20....  |
| N'autorise pas le dépôt de manuscrit     | , et ce, pour la raison ci-après :<br>.....<br>..... |



Nom et Prénom et signature  
de l'encadrant académique

.....