

DÉPARTEMENT DE MAÏEUTIQUE
SITE D'ENSEIGNEMENT DE NÎMES

AUTORISATION DE SOUTENANCE DE MÉMOIRE

À déposer signée au secrétariat de l'École de Maïeutique (au 4ème étage)
par l'étudiant auprès de Madame Mougin

Je soussigné(e), M., Maître de mémoire de :
NOM :
Prénom :

Autorise l'étudiant à soutenir son mémoire :

Sujet du mémoire :
.....
.....
.....
.....

selon les modalités d'examen prévues au sein du Département de Maïeutique de l'Université de Montpellier.

A , le

Signature de l'étudiant

Signature du Directeur de mémoire