



الجمهورية التونسية
République Tunisienne
وزارة التعليم العالي و البحث العلمي
Ministère de l'Enseignement Supérieur
et de la Recherche Scientifique
جامعة تونس
Université de Tunis

DEMANDE DE CHANGEMENT **D'ENCADRANT ET/ OU DE CO-ENCADRANT**

Etudiant(e) :

Nom :Prénom :

Né(e) le : à

Carte d'identité nationale (CIN) N° :

Spécialité : Master en

Date de la première inscription en M1 :

E-mail : Téléphone :

Titre du sujet de mémoire :

.....
.....
.....
.....

Je soussigné vouloir procéder à un changement d'encadrant () et/ ou de co-encadrant () de mon mémoire du master, pour les motifs suivants :

.....
.....
.....
.....

Noms et Prénoms		Grade	Etablissement d'origine
Ancien Encadrant(e)			
Ancien Co-encadrant(e) (s'il y a lieu)			
Nouvel Encadrant(e)			
Nouveau Co-encadrant(e) (s'il y a lieu)			

Validation de la commission du master professionnel de psychologie :

Signature de l'intéressé(e)

Avis et signature de l'ancien(ne) encadrant(e)

Avis et signature du nouvel encadrant et/ou Co-encadrant(e)

Avis de la commission

Date :/...../20..... Date :/...../20..... Date :/...../20..... Date :/...../20.....

***N.B :** *Le travail de recherche avec le nouvel encadrant ne peut être entamé par l'étudiant qu'après la validation et la signature de toutes les parties citées dans le tableau ci-dessus.*

Tunis, le/...../20....

<p>Président(e) de la commission du Master Professionnel de Psychologie</p>
