|  |
| --- |
| PROCÈS-VERBAL DE SOUTENANCE **DU MÉMOIRE DE MASTER**  (à rendre obligatoirement au service de scolarité concerné) |

****

**NOM Prénom de l’étudiant(e)**

N° d’étudiant(e)

Courriel pérenne :

Téléphone portable :

*Cocher les cases appropriées*

|  |  |
| --- | --- |
| ❑ **MÉMOIRE** **MASTER 1** | ❑ **MÉMOIRE MASTER 2** |

# DOMAINE : Sciences humaines et sociales

**MENTIONS ET PARCOURS** **:**

❑ HISTOIRE

❑ Parcours Histoire culturelle, politique et des échanges internationaux du Moyen âge à nos jours

❑ Parcours Histoire appliquée : société, environnement, territoires

❑ Parcours Histoire, archéologie et sciences de l'Antiquité

❑ HISTOIRE DE L’ART

❑ Parcours Histoire, technique et théorie des arts visuels

❑ Parcours Métiers des musées, des monuments historiques et des sites

❑ Parcours Histoire de l'art et Sciences de l'Antiquité

❑ PHILOSOPHIE

❑ Parcours Philosophie pratique

❑ Parcours Philosophie des sciences

❑ Parcours Philosophie ancienne et sciences de l’Antiquité

❑ MÉTIERS DU LIVRE ET DE L'ÉDITION

❑ Parcours Métiers des bibliothèques

**TITRE DU MÉMOIRE :**

**DATE DE SOUTENANCE : NOTE : MENTION :**

**Rapport de jury de soutenance :**

* **AVIS SUR LA DIFFUSION DU MÉMOIRE**

|  |  |
| --- | --- |
| **avis favorable** à la diffusion immédiate du mémoire | **❑** |
| **avis favorable** à la diffusion après correction du mémoire | **❑** |
| **avis dÉfavorable** à la diffusion du mémoire | **❑** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Directeur du mémoire** | **Autre membre du jury** |
| Prénom NOM : | Prénom NOM : |
| Signature |  |