### 



### C:\Users\Insys\Desktop\logo.pngC:\Users\Insys\Desktop\logo.png

### Institut Supérieur Agronomique de Chott-Mariem

**Fiche de Contact**

**(Mémoire de Fin d’Études de Mastère Professionnel 20../20..)**

**Nom et Prénom de l’Étudiant (e) : ……………………………………...................................**

**Spécialité : ………………………………… ……..…………………………............................**

**N° CIN :……………………………………délivrée le : …………………………...................**

**Intitulé du mémoire : ……………………………………………………….............................**

**…………………………………………………………………………………………………...**

**Encadrant (s) : ……………………………………………………………................................**

**Organisme d’accueil : …………………………………………………....................................**

**Adresse : ……………………………………………………… Téléphone: …………….........**

**Période et/ou durée de Stage : …………………………………………...................................**

|  |
| --- |
| **Encadrant (s) du Mémoire Le Coordinateur du mastère**  **Directeur de l’organisme d’acceuil Etudiants** |

**Le Directeur des Stages**

L’Étudiant est assuré durant la période de son stage, et il est tenu de respecter les consignes de l’organisme d’accueil. Cette fiche (**à remplir par l’Encadrant**) n’est valable que lorsqu’elle comporte le cachet et la signature, respectivement, du Directeur de Département et du Directeur des Stages avant l’accord de principe de l’organisme d’accueil. **L’organisme d’accueil est sollicité pour l’envoi de cette fiche signée à la direction des stages de l’institut.**