



Réf...../FSNV/DBPC/2023

Blida, le.../.../202.

A Madame/Monsieur le Responsable de

.....

Objet : Autorisation de stage

Madame, Monsieur

Dans le cadre de leur formation pratique, Je vous prie d'autoriser les étudiant(e)s

Nom et Prénom.....

Nom et Prénom.....

Inscrit(e)s en Master 2

Option :

A effectuer leur stage de fin d'études en **accédant à votre laboratoire/service afin de réaliser une partie de leur mémoire de fin d'études intitulé :**

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

Et cela durant une période allant du : ... /.../..... au .../.../.....

En comptant sur votre collaboration et votre compréhension, veuillez croire Madame /Monsieur en ma parfaite considération

Le promoteur

Le chef de département