

## Fiche d'encadrement

### Mastère de Recherche en Comptabilité

CIN : ..... Nom et Prénom : .....  
Nationalité : ..... Date et lieu de naissance : .....  
Téléphone mobile : ..... Adresse : .....  
Téléphone Fixe : ..... Adresse Mail : .....

Diplômes Obtenus	Année d'obtention	Institution

Date de première inscription en Mastère : ..... Institution : .....

Sujet : .....

.....

.....

#### Directeur de Recherche

Nom et Prénom : ..... Spécialité : .....

Institution : ..... Laboratoire : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

Avis du directeur de Recherche : .....

.....

.....

Signature : ..... Sfax, le : .....

Autorisation : .....

Avis de la commission : Accepté  Refusé  Observations : .....

Signature du directeur : ..... Sfax, le : .....