



## FACULTE DES SCIENCES BIOLOGIQUES

**ANNEE UNIVERSITAIRE.....DEPARTEMENT.....**

### PROPOSITION DE JURY

Jury	Grade	Nom et Prénom	Signature
Président			
Rapporteur			
Co-Rapporteur			
Examineur			
Examineur			

### RESERVATION DE LA SALLE DE SOUTENANCE

Pour une meilleure gestion des salles de soutenance, le jury proposé (liste ci-jointe) pour la soutenance des étudiants est prié de proposer deux dates de soutenance :

Nom et Prénom	Matricule	Filière-Spécialité

**1<sup>ère</sup> Proposition: Date.....Horaire.....**

**2<sup>ème</sup> Proposition: Date.....Horaire.....**

**Date retenue pour la soutenance :.....Horaire :.....**

Visa du chef de département