

Année universitaire 2024-2025

A renvoyer à scolarité5@sciencespo-toulouse.fr

NB : Les étudiants de l'Option recherche soutenant obligatoirement leur mémoire, ils ne doivent pas faire compléter ce document.

Nom de l'étudiant·e :

Prénom :

Parcours de spécialité :

Le cas échéant :

DOUBLE DIPLOMATION EXTERNE

DNM VOIE PRO (DOUBLE DIPLOMATION INTERNE)

TITRE DU MEMOIRE

DIRECTEUR·TRICE DU MEMOIRE :

Nom :

Prénom :

CO-DIRECTEUR·TRICE DU MEMOIRE (le cas échéant) :

Nom :

Prénom :

autorise(nt)

étudiant·e en 5^e année du diplôme de Sciences Po Toulouse, de soutenir son mémoire à l'issue de cette année universitaire.

Cette autorisation est accordée compte tenu de l'état d'avancement satisfaisant du travail de mémoire au cours de la 4^e année. Elle n'est pas révoquée. Une fois accordée, l'étudiant·e ne peut pas revenir sur son choix.

Date :

Signature(s) :