

Autorisation de diffusion et d'archivage du mémoire de master

Autorisation de l'étudiant(e)

Je soussigné(e) (nom, prénom de l'auteur) :

.....

Adresse mail :

.....

Téléphone :

.....

Titre du mémoire

.....

.....

Dirigé par (nom et prénom du Directeur de mémoire) :

.....

- Certifie que la version électronique de mon mémoire déposée à la bibliothèque est conforme à la version remise au jury.
- Certifie que ce mémoire est un document original fruit d'un travail personnel.
- Je conserve en revanche tous mes droits d'auteur, ainsi que les responsabilités afférentes sur le travail diffusé.
- Autorise, sans limitation de temps, l'UPVD à diffuser mon mémoire sur :

Internet via la plateforme Dumas

Intranet

Fait à _____, le _____
Signature de l'étudiant(e)
Précédée de la mention « bon pour accord »

Autorisation du président du jury ou du responsable pédagogique du master

Je soussigné(e) (nom, prénom du Président du jury ou du responsable pédagogique du master) :

.....

- autorise la diffusion sur DUMAS
- autorise la diffusion sur l'intranet de l'UPVD
- autorise après corrections majeures
- n'autorise pas

Fait à _____, le _____
Signature du Président du jury ou du responsable pédagogique du master
Précédée de la mention « bon pour accord »

Validation après corrections majeures

Je soussigné(e) (nom, prénom du Directeur de mémoire) :

.....

Certifie que le mémoire contient les corrections majeures demandées par le jury.

Fait à _____, le _____
Signature du Directeur de mémoire
Précédée de la mention « bon pour accord »