

Évaluation du mémoire

MASTER 1

NOM : Prénom :

Né-e le : N° étudiant :

Mention :

Langue :

Nom du/de la Directeur-ice de mémoire et/ou du/de la tuteur-ice :

Titre du travail :

Appréciation et notes

Plan et méthode	/20
Sources et exploitation de la documentation	/20
Qualités de rédaction	/20
Note globale (moyenne)	/20

Orientation préconisée en M2 : Recherche // // // // Professionnelle (rayer la mention inutile)

Jury, réuni le

et composé de

- | | | |
|----|--|-----------|
| 1) | Directeur(trice) de mémoire et /ou tuteur(trice) | Signature |
| 2) | Qualité | Signature |
| 3) | Qualité | Signature |

Cet imprimé doit être rempli et signé par les enseignants et remis au Bureau des masters LLCER

bureau 3.48 (PLC) / bureau-master@inalco.fr