

MASTER Niveau 1

*Evaluation du mini mémoire de M1*

Mme

M.

Nom

Prénom

Né(e) le

N° étudiant

Mention

Langue

Parcours

Nom du/de la Directeur/trice de mémoire et/ou du/de la tuteur/trice

Titre du travail

**Appréciation et note**

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

Orientation préconisée en M 2 : en  / en  (rayer la mention inutile)

Jury réuni le

et composé de

1)  Mme  M.

Directeur(trice) de mémoire et /ou tuteur(trice)

Signature

2)  Mme  M.

Qualité

Signature

3)  Mme  M

.Qualité

Signature

Cet imprimé doit être rempli et signé par les enseignants et remis au Bureau des masters LLCER – bureau 3.48 / [bureau-master@inalco.fr](mailto:bureau-master@inalco.fr)

65, Rue des Grands Moulins 75013 Paris