**MINISTERE DE L’ENSEIGNEMENT SUPERIEUR ET DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE**

**UNIVERSITE DES FRERES MENTOURI CONSTANTINE 1**

 **INSTITUT DES SCIENCES VETERINAIRES**

 EL KHROUB LE : / /

**AUTORISATION D’IMPRESSION.**

Je soussigné Dr ……………………………………………………………………………………… grade……………………………......

Enseignant à l’Institut des Sciences Vétérinaires, atteste avoir suivi le travail de mémoire de fin de cycle pour l’obtention du diplôme de Docteur Vétérinaire des étudiants suivants :

 M (Melle)………………………………………………………………………………………………………………….

 M (Melle)………………………………………………………………………………………………………………….

Intitulé :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

En ma qualité de rapporteur de ce travail, Je les autorise à l'imprimer.

 Signature :