



**UNIVERSITE DE GENEVE**

**FACULTE DES LETTRES**

Le soussigné, Professeur .....  
directeur du mémoire de

M.....

adresse : .....  
.....

☎ ..... N° Immatriculation.....

atteste que celui/celle-ci a déposé son mémoire et que la soutenance  
pourra avoir lieu , au plus tard, pendant la session

de .....

**TITRE EXACT (en lettre d'imprimerie) :**

.....  
.....  
.....  
.....

Genève, le ..... Signature : .....



Un exemplaire du mémoire est à mettre à disposition  
au secrétariat du département concerné, avant la  
soutenance.