

**A remplir le jour de la soutenance et à retourner le jour-même par courrier interne ou par poste à:**  
Isabelle Sutherland, HEC Lausanne, Université de Lausanne, Internef, 1015 Lausanne  
**ou directement à son bureau 301.1, Internef**

## Master of Science in Information Systems

### SOUTENANCE DU MÉMOIRE

**L'Etudiant/e) :**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

**Le Professeur/Directeur du mémoire :**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

**L'Expert :**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Titre : \_\_\_\_\_

e-mail : \_\_\_\_\_

**L'Entreprise\* :**

**Le Tuteur en Entreprise\* :**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

\* pour mémoires de stage

**Sujet de thèse :**

---

---

---

**Lieu :**

---

**Date :**

---

**Note obtenue :**



**Commentaires :**

---

---

---

mémoire approuvé  
30 crédits acquis

mémoire non approuvé

Date : \_\_\_\_\_

Date du report : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature du Professeur

\_\_\_\_\_  
Signature de l'Expert

\_\_\_\_\_  
Signature du Tuteur en Entreprise