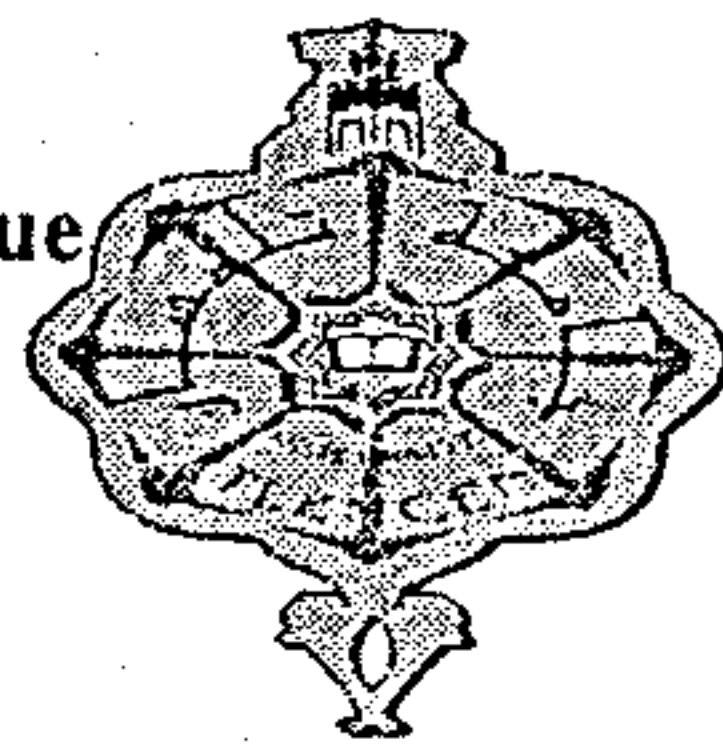




Département : قسم :

Demande d'autorisation d'absence

Stage

Congrès

Formation

Autre*

*Préciser :

Nom : / : اللقب

Prénoms : / : الاسم

Né(e) le : à :

Grade :

Téléphone : Email :

Module (s) enseigné(s) (cours, TP ou TD) :

Je vous prie d'émettre un avis favorable à ma demande d'absence,

du : au :

Au cours de mon absence, je serai remplacé par :

Le (la) Remplaçant(e)	Modules / Séances	Signature
.....		
.....		
.....		
.....		

Emargement de l'intéressé	Avis et visa du Chef de Département	Avis et visa du Doyen
Date :	Date :	Date :

* Prière de joindre les documents justificatifs de l'absence.

Faculté des Sciences - Tidjani HADDAM : 043 21 63 70 / Tél & Fax: 043 21 63 68 / 043 21 63 71

Site Web: fs.univ-tlemcen.dz



Chimie : 043 21 63 78 / Informations : 043 21 63 66 / 043 21 63 75 / 043 21 63 76