Demande d’attestation de travail

*En Arabe* *En Français* *Associé*  *Vacataire*

Nom & Prénoms : ……..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Date et lieu de naissance : ………………………………………………………………………………………………………… N° Tel : .………………………………………………

Dernier diplôme : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Lieu d’exercice d’origine : ………………………………………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **Années universitaires** | **Enseignements** |
|  | Matière  :…..........…..........…...........…..........…..........…..........…......…........…..........…..........….....  Filière : …...............…........ Spécialité : …..........….........….......... Option : …..........…........….........  Niveau : 🗌L1 🗌L2 🗌L3 🗌M1 🗌M2 🗌Doctorat 🗌Magister  Semestre : 🗌S1 🗌S2 |
|  | Matière  :…..........…..........…...........…..........…..........…..........…......…........…..........…..........….....  Filière : …...............…........ Spécialité : …..........….........….......... Option : …..........…........….........  Niveau : 🗌L1 🗌L2 🗌L3 🗌M1 🗌M2 🗌Doctorat 🗌Magister  Semestre : 🗌S1 🗌S2 |
|  | Matière  :…..........…..........…...........…..........…..........…..........…......…........…..........…..........….....  Filière : …...............…........ Spécialité : …..........….........….......... Option : …..........…........….........  Niveau : 🗌L1 🗌L2 🗌L3 🗌M1 🗌M2 🗌Doctorat 🗌Magister  Semestre : 🗌S1 🗌S2 |
|  | Matière  :…..........…..........…...........…..........…..........…..........…......…........…..........…..........….....  Filière : …...............…........ Spécialité : …..........….........….......... Option : …..........…........….........  Niveau : 🗌L1 🗌L2 🗌L3 🗌M1 🗌M2 🗌Doctorat 🗌Magister  Semestre : 🗌S1 🗌S2 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Avis et Visa du chef de département**  **Date :** |  | **L’intéressée**  **Date :** |