



## FORMULAIRE RESERVATION SALLE DE COURS

إستمارة طلب الإستفادة من قاعة الدروس

**E-mail : [elarning@univ-chlef.dz](mailto:elarning@univ-chlef.dz)**

### **1. Coordonnées** (المعلومات):

Nom et Prénom (الإسم واللقب)	
Service/Faculté/Département/Labo المصلحة/الكلية/القسم/المخبر	
Fonction/Grade الوظيفة/الرتبة	
Téléphone Professionnel ((هاتف شخصي))	
Téléphone Personnel (هاتف وظيفي)	
Courriel(s) (بريد إلكتروني)	
Objet de la séance (موضوع الحصة)	
Publique cible (فئة المعنيين بالحصة) Niveau / Spécialité / Option	

### **2. Informations Techniques sur le Cours** (معلومات تقنية عن الحصة):

Date du Cours ((تاريخ الحصة))	
Heure de début (وقت بداية الحصة)	
Heure de fin (وقت نهاية الحصة)	
Nombre de personnes concernées * (عدد المعنيين) 20 شخص على الأكثر*	
Utilisation de Ressources (الموارد المستعملة) (Data Show/ Tableau blanc/ Webcam)	

**NB :** Veuillez SVP, faire votre réservation au préalable une à deux semaines avant la date prévue du cours.

يرجى إرسال طلب الإستفادة من قاعة الدروس أسبوع إلى أسبوعين قبل التاريخ المقرر للدرس

**Concerné(e)**  
المعني(ة)

**Chef. Dpt/Service**  
رئيس القسم/المصلحة

**Resp. Centre**  
مسؤول المركز