



**DEMANDE D'ATTESTATION DE DEPOT DE COURS EN LIGNE**

طلب شهادة ايداع دروس على الخط

**Nom (اللقب):**

**Prénom (الإسم):**

**E-mail personnel (بريد إلكتروني شخصي):**

**E-mail professionnel (بريد إلكتروني وظيفي) :**

**Téléphone personnel (هاتف شخصي) :**

**Téléphone professionnel (هاتف وظيفي) :**

**Grade (الرتبة):**

**Fonction (الوظيفة):**

**Structure de Rattachement (الهيكل الوظيفي):**

**Faculté (الكلية):**

**Département (القسم):**

**Laboratoire (المخبر) :**

**Les Unités d'Enseignement (UE) : .....**

N°	U.E	Code des UE	Niveau	Filière	Année

**Le concerné(e)**

**Le chef de département**