|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **République Algérienne Démocratique et Populaire**  **Ministère de L’Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique**  **Université de Batna 2- Mostefa Ben Boulaid**  **Institut Hygiène et Sécurité (IHS)**  **Tél. 033 23 01 43 Fax 033230144** | F:\CONVENTION ENAFOR\logo UB FINAL.png |

***Demande d’Autorisation d’Absence pour***

***Stage de Perfectionnement à l’Etranger ou pour Congé Scientifique***

Je soussigné,

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et Prénom |  |
| Fonction |  |
| Grade |  |
| Département |  |
| Tél. et Email |  |

Demande l’autorisation d’absence pour un SPE/Congé Scientifique :

|  |  |
| --- | --- |
| Etablissement d’accueil |  |
| Conférence |  |
| Durée |  |
| Dates de départ et de retour |  |

Et m’engage à respecter la durée du SPE/SSHN/Congé Scientifique qui m’a été accordée et assurer la continuité de mes activités pédagogiques :

|  |  |
| --- | --- |
| Modules assurés (Cours, TD, TP, Examen) et VHH |  |
| Modalités de récupération |  |
| Enseignant remplaçant |  |

Fait à Batna, le ……/……/20……

Signature du bénéficière de stage/congé scientifique

Signature de l’enseignant remplaçant

Avis du Chef de Département Avis du Directeur de l’Institut