

**AUTORISATION D’absence**

**M. …………………………** est autorisé à s’absenter du ……………… au ………………, dans le cadre d’un **Séjour Scientifique de Haut Niveau** / **Manifestation Scientifique** qui se déroulera à (**Ville/Pays**).

Durant son absence, **M.** ………………………… assurera l’ensemble de ses charges pédagogiques et administratives.

**Emargements**

**Demandeur**

Nom/Prénom

**Signature**

**Remplaçant**

Nom/Prénom

**Signature**

**Chef de Département Doyen de la Faculté**

Fait à Boumerdès le ……../…………/**2025**