الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

République Algérienne Démocratique et Populaire

وزارة التعليم العالي و البحث العلمي

Ministère de l’Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique

المدرسة الوطنية العليا لعلوم البحر و تهيئة الساحل

Ecole Nationale Supérieure des Sciences de la Mer et de l’Aménagement du Littoral

****



**Direction adjointe chargée de la post-graduation et de la recherche scientifique**

**Formulaire de prise en charge**

**Demandeur :**

Nom :……………………………………………

Prénom :…………………………………………

Grade :…………………………………………..

**Motif de la prise en charge :**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Prise en charge :**

* Titre de voyage(\*)
* Séjour(\*)

(\*) rayer la mention inutile

**Enseignant – chercheur à prendre en charge :**

Nom : …………………………………………………….

Prénom : ………………………………………………….

Grade : ……………………………………………………

Adresse professionnelle : ……………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………..

Provenant de :…………………………………………………………………………………...

Date, heure et n° de vol d’arrivé :……………………………………………………………….

Date, heure et n° de vol de départ :……………………………………………………………..

**Date :**

**Signature du demandeur**

 **Date :**

**Signature de la DPGRS**