

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

جامعة 20 أوت 1955 - سكيكدة

كلية التكنولوجيا

Formulaire de Candidature

Membre de CSF

Nom :

Prénom(s) :

Grade :

Département :

Adresse email :

Téléphone :

Je formule ma candidature pour représenter le corps des enseignants au conseil Scientifique de la Faculté (CSF) de :

Rangs magistraux (Professeur – Maitre de conférences A)

Maitre assistant (A et B)

** mettre une croix sur la case correspondante*

Date et Signature du candidat