

مديرية التكوين في الدكتوراه والبحث العلمي والتطوير التكنولوجي
والابتكار وترقية المقاولاتية

تصريح بالوكالة (المجلس العلمي للمدرسة)

أنا الممضي أسفله الأستاذ(ة):

الاسم و اللقب الرتبة:

القسم

أصريح بشرفي بأنني وكلت الأستاذ(ة):

الاسم و اللقب الرتبة:

القسم

لين(ت) وب عني في انتخاب ممثلا عن سلك الأساتذة ذوي مصف الأستاذية
(Pr و MCA و MCB) في المجلس العلمي للمدرسة.

امضاء الموكل (ة) له (أ)

امضاء الموكل (ة)

حرر بالجزائر يوم:

ملاحظة: لكل أستاذ الحق في وكالة واحدة فقط، وأن يكون الموكل (ة) و الموكل (ة) له (أ) من نفس الرتبة.

