

**Formulaire de demande de séjours scientifiques de courte durée de haut niveau**

Nom:.....Prénom :.....

Date et lieu de naissance .....

Grade : ..... Département : .....

Laboratoire d'accueil : .....

Période de stage : Du .....au : .....  
(Juillet et Aout non inclus)

Objectif du stage (décrire brièvement le programme de travail à réaliser) :

.....  
.....  
.....

**NB: En cas d'annulation ou report, par le demandeur, l'administration doit être avisée par écrit.**

Date et signature du postulant :

Bejaia le .....

.....

Avis du Comité Scientifique du Département :

Avis du Chef de Département :

Avis du Conseil Scientifique de la Faculté

Avis du Vice Doyen chargé de la post-  
Graduation, de la Recherche  
Scientifique et des Relations Extérieures

Avis du Doyen de la Faculté

## Projet de Travail

### LE STAGIAIRE /

NOM ET PRENOM:.....

GRADE.....

DEPARTEMENT : .....

FACULTE : .....

### LE SEJOUR SCIENTIFIQUE DE HAUT NIVEAU :

LIEU (LABORATOIRE, ETABLISSEMENT ET PAYS)

.....

DUREE .....

PERIODE : ..... au .....

## Projet de Travail à Réaliser

### Objectifs du séjour :

.....  
.....  
.....  
.....

### Méthodologie :

.....  
.....  
.....

### Impacts Attendus :

.....  
.....

Signature Du Stagiaire :

Visa du Conseil Scientifique de la faculté :

Visa du Conseil Scientifique de l'Etablissement

## ***AUTORISATION***

Je soussigné, le Doyen de la Faculté des Sciences Humaines et Sociales de l'Université de Bejaia  
autorise : Mr, Mme, Melle.....Grade.....à

effectuer un séjour scientifique de haut niveau de ..... jours à l'université/

Laboratoire.....

Pour la période allant du ..... au.....

**Cette autorisation est établie pour compléter le dossier de visa de l'intéressé(e).**

Fait à Bejaia, le .....

**Le Doyen**

## Formulaire de demande d'un titre de passage

Nom:..... Prénom : .....

Grade : ..... Département : .....

Motif .....

.....

.....

Itinéraire : .....

Date prévue de départ:..... Date de retour :.....

**NB: Toute annulation ou report par le bénéficiaire, après l'octroi du titre de passage, entraînera son remboursement par le bénéficiaire.**

Date et signature du postulant

Bejaia le .....

.....

Avis du Chef de Département

Avis du Vice Doyen chargé de la post-  
Graduation de la Recherche Scientifique et des  
Relations Extérieures

Avis du Doyen de la Faculté