

**Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique  
Université des Sciences et de la Technologie Houari Boumediene**

**Faculté des Sciences Biologiques**

BP 32, El Alia, 16111 Alger

Tel standard: 021 24 79 13

Fax : (213) 021 24 72 17

N° : ...../DPT FSB/.....

**AUTORISATION D'ABSENCE**

Le Doyen de Faculté des Sciences Biologiques autorise Mme, Melle, Mr.....

Fonction et grade : .....

A s'absenter du:.....au.....

Motifs professionnels.....

Motifs personnels.....

Tâches assurées par le demandeur (matière, surveillances, délibération...) durant la période d'absence :

.....

**TACHES PEDAGOGIQUES DES REMPLACANTS**

	Nom et Prénoms	Grade	Matière(s)	C, TD, TP (Préciser)	Palier
1					
2					
3					

**TACHES A EFFECTUER PAR LES REMPLACANTS DURANT LA PERIODE D'ABSENCE**

	Nom et Prénoms	Grade	Matière, Palier, Filière et/ou Spécialité (C, TD, TP)	Surveillances (Préciser matière et dates et lieu)	Délibérations Semestrielles et/ou annuelles	Emargement
1						
2						
3						

**Les remplaçants s'engagent durant cette période :**

- 1- à assurer toutes les charges pédagogiques (enseignements, surveillances et délibérations).
- 2- à ne pas demander d'autorisation d'absence.

**Emargement du demandeur :**

Avis des responsables du responsable du Socle commun, de filière ou de spécialité

Avis du Chef de Département

Avis du Doyen

Fait à la FSB-USTHB, le : .....