Département de : ………….……………….

**Attestation d'expérience en enseignement**

A remplir par le responsable pédagogique et à envoyer par courriel au Président du CSD.

Je soussigné : …………………………………………….………………………….., Chef de Département Adjoint Chargé des Etudes / Responsable de Filière / Responsable de Spécialité : …………………………………………….……………………………………………………………..

atteste que l'enseignant(e) : …………………………………………….……………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom et Prénoms**  |  |
| **Grade** |  **MAB** 🞎 **MAA** 🞎 **MCB** 🞎 **MCA** 🞎 **Prof** 🞎 |
| **Spécialité** |  |
| **Département de rattachement** |  |

a assuré l'enseignement de la matière :

|  |  |
| --- | --- |
| **Intitulé de la Matière** |   |
| **Type de la matière** | Fondamentale🞎Méthodologique🞎Découverte🞎Transversale🞎 |
| **Code de la Matière** |  |
| **Code de l'unité** |  |
| **Niveau** | **L1** 🞎 **L2** 🞎 **L3** 🞎 **M1** 🞎 **M2** 🞎 **D1** 🞎 |
| **Semestre** | **S1** 🞎 **S2** 🞎 |
| **Spécialité** |  |
| **Filière** |  |
| **Expérience d’enseignement de la matière** |  |

 Fait à : Sétif, Le : ……..…../…………../202…………

 Chef de Département Adjoint