

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 <input type="checkbox"/> MAA <input type="checkbox"/> MCB <input type="checkbox"/> MCA <input type="checkbox"/> Prof <input type="checkbox"/>
Spécialité	
Département de rattachement	

a assuré l'enseignement de la matière :

Intitulé de la Matière					
Type de la matière	Fondamentale <input type="checkbox"/>	Methodologique <input type="checkbox"/>	Découverte <input type="checkbox"/>	Transversale <input type="checkbox"/>		
Code de la Matière						
Code de l'unité						
Niveau	L1 <input type="checkbox"/>	L2 <input type="checkbox"/>	L3 <input type="checkbox"/>	M1 <input type="checkbox"/>	M2 <input type="checkbox"/>	D1 <input type="checkbox"/>
Semestre	S1 <input type="checkbox"/>	S2 <input type="checkbox"/>				
Spécialité						
Filière						
Expérience d'enseignement de la matière						

Fait à : Sétif, Le :/...../202.....

Chef de Département Adjoint