

Département de : .....

## Attestation pédagogique

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	

peut assurer l'enseignement de la matière :

Intitulé de la Matière	
Type de la matière	Fondamentale <input type="checkbox"/> Méthodologique <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	

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

Chef de Département Adjoint