الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

**وزارة التعليم العالي والبحث العلمي Ministère de l’enseignement supérieur et de la recherche scientifique** جامعـــة البليدة 1**Université de Blida1**

**Institut d’Architecture et d’Urbanisme** معهد الهندسة المعمارية والتعمير

ص.ب **270 طريق الصومعة – البليدة B. p 270- route de Soumaa - BLIDA**

**A Monsieur le Responsable de (lieu de stage)…………………………………..**

**L’adresse………………………………………………………………………………**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom et Prénom** | **Matricule** | **La durée de stage** | **La Méthode (15 jours des Vacances) ou (2 jours par semaine)** |
|  |  |  |  |

Le Chef de Département