

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية  
REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE

Ministère de l'Enseignement Supérieur  
et de la Recherche Scientifique

UNIVERSITE SAAD DAHLAB-BLIDA

Faculté des Sciences



وزارة التعليم العالي و البحث العلمي

جامعة سعد دحلب البليدة

كلية العلوم

Blida le :

## ENGAGEMENT

Je soussigné, Mr, Mme, Melle :

Enseignant au département de :

Bénéficiaire d'un stage de courte durée communication

Pour la période du : au :

Vu que la nomenclature des dépenses de la faculté ne permet pas le paiement de Pénalités, j e m'engage à payer personnellement les droits de pénalité en cas de changement de date ou d'annulation de billet.

Signature de l'enseignant(e)