



République Algérienne Démocratique et Populaire
Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique
Université M'hammed Bougara de Boumerdès



Faculté des Hydrocarbures et de la Chimie

Boumerdes le/...../20

Département

N°...../20

Tel/Fax n° 0 24/ 79/52/60

A Monsieur :

.....

.....

Objet :Pré-stage.

Monsieur :

Nous avons l'honneur de solliciter votre bienveillance pour une éventuelle prise en charge de pré-stage d'une durée de **15 jours** et ce, du ... /.../.....au .../.../....., au profit de (s) étudiant (s):

Nom : Prénom :

Date et lieu de naissance :..... /...../..... à..... Tel N°/Email.....

Nom : Prénom :

Date et lieu de naissance :..... /...../..... à..... Tel N°/Email.....

Cycle **LMD**. Année d'étude ; Année Universitaire : 2016/2017.

Groupe ; Spécialité ;

Veillez agréer, Monsieur, l'expression de mon profond respect.

Avis de la structure d'accueil

Le Chef de Département