



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 : Demande de Stage.

Monsieur :

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

Nom : ... Prénom : ...

Nom : ... Prénom : ...

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

Cycle LMD Année d'étude ; Master2 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

NB/ Période de stage réglementaire est fixé du 01Septembre au 31Mai de l'année universitaire pour les stages sans prise en charge après moi de Mai sans incidence financier.

.....
Email : fhc.s.stage@univ-boumerdes.dz Téléfax N° 024/79/52/60

