***République Algérienne Démocratique et Populaire***

***L’organisme d’accueil : …………….…………….…….…………………***

 ***………………………………………..………………………***

**Attestation de non Prise en Charge**

**N**ous soussignons………………………………...sis au niveau ……………….…………....

**A**ttestons par la présente que  l’Etudiant(e):…**……………………………..…………….…**

**I**nscrit en Cycle LMD: **Master2**  ou **3eme année Licence**

**S**pécialité ……………………. de la Faculté des Hydrocarbures et de la Chimie Boumerdès. **A** effectué(e) son stage au sein de notre entreprise et ce du**…....../…../…..…au.…./.…/..…** **L**’intéressé(e) n’a pas été pris(e) en charge en matière d’hébergement et de restauration.

**C**ette attestation, lui est délivrée pour servir et valoir ce que droit.

 **Fait à……...……....….…..le…….………………**

**Le Responsable de l’Organisme d’Accueil**

 **( Nom, Cachet et Griffe )**