**وكالة انتخاب**

أنا الممضي اسفله الأستاذ )ة(:

الاسم واللقب: ...........................................................................................................

الرتبة : ......................................................................................................................

الكلية : العلوم

القسم………………………………………………………………………………

الهاتف/البريد الإلكتروني..................................................................................................

أوكل الأستاذ )ة(:

الاسم واللقب: ...........................................................................................................

للانتخاب عوضا عني في تجديد أعضاء المجلس العلمي للكلية/ اللجنة العلمية للقسم

المقررة بتاريخ: ..........................................................

الجزائرفي:

 امضاء الأستاذ )ة الوكيل امضاء المعني) ة (

**ملاحظة:**

**ـ يجب أن تكون الوكالة محررة وموقعة من الطرفين. يحق لكل معلم وكيل واحد فقط**