

REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE

MINISTERE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR ET DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE

ECOLE NATIONALE SUPERIEURE DES SCIENCES DE LA MER ET DE L'AMENAGEMENT  
DU LITTORAL



Annexe V

## **AUTORISATION**

(pour assurer des activités à titre d'occupation accessoire)

**ENTRE (L'ETABLISSEMENT) :** .....  
**REPRESENTE PAR M. :** .....  
**FONCTION :** .....

### **SUITE A LA DEMANDE FORMULEE PAR**

**M. :** .....  
**Né (e) le :** ..... **à :** .....  
**Diplômes :** .....  
**Grade :** .....  
**Activité exercée :** .....  
**Nombre d'années d'expérience professionnelle (après le dernier diplôme) :** .....  
**Adresse professionnelle :** .....  
**Adresse personnelle :** .....  
**Téléphone :** .....  
**N° Compte CCP :** .....

Certifie : l'exactitude des renseignements ci-dessus et autorisé l'intéressé(e) à effectuer des heures d'enseignement et formation à ..... à titre d'activité accessoire à concurrence de ..... heures hebdomadaires, pour la période du ..... au ..... de l'année universitaire ...../..... et ce, conformément aux dispositions des décrets n° 98-46 du complété ; à titre d'occupation accessoire.

**Fait à :** ..... **le :** .....

**Cachet et signature  
du Responsable**