**AUTORISATION D’ABSENCE (Enseignant)**

**Réf** :/ /2023.

**Le Recteur, le doyen, le directeur de l’institut / le directeur de l’annexe**

Autorise Monsieur/Madame/ Mademoiselle :

Grade :

A s’absenter du :………au : ………….

Pour effectuer une mobilité dans le cadre du programme Erasmus (Sans indemnisation)

Pays d’accueil :…………………………………………………………………………………………

Etablissement d’accueil :………………………………………………………………………..

Adresse :………………………………………………………………………………………..

E-mail: Tél / Fax : ……………………………………………………………………………….

  **Tiaret le:**

**Avis et Signature du Chef de Département / Directeur de l’annexe**

* **Avis du Doyen**

Favorable Défavorable Signature

* **Avis du Vice-recteur Chargé des Relations Extérieures, de la Coopération, de l’Animation, de la Communication et des Manifestations Scientifiques**

Favorable Défavorable Signature

* **Avis de Monsieur le Recteur**

Favorable Défavorable Signature

**La présente autorisation est délivrée à l’intéressé(e) pour servir et valoir ce que de droit.**