



Université Sidi Mohammed Ben Abdellah
Faculté de Médecine et de Pharmacie
Fès

جامعة سيدي محمد بن عبد الله
كلية الطب و الصيدلة
فاس



Service des Ressources Humaines

DEMANDE DE CONGE
(ENSEIGNANT)

Nom :.....
Prénom :.....
Grade :.....
Affectation :.....
Adresse personnelle:.....
.....
Adresse durant le congé :.....
J'ai l'honneur de solliciter un congé :.....
Duauau titre de l'année

Motifs:

Et demande l'autorisation de quitter le territoire national durant cette période.

Fès le,

Signature de demandeur

le Doyen de la Faculté