

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
République Algérienne Démocratique et Populaire
وزارة التعليم العالي و البحث العلمي
Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique
المديرية العامة للبحث العلمي و التطوير التكنولوجي
Direction Générale de la Recherche Scientifique et du Développement Technologique

ATTESTATION DE DOMICILIATION DU PROJET

Je soussigné :

Chef d'établissement

attestons que le projet le projet de recherche intitulé :

a été présenté sous l'égide de ⁽¹⁾ :

avec notre consentement en qualité de chef d'établissement de domiciliation, nous attestons de notre accord et nous assurons de la bonne exécution du projet conformément aux dispositions réglementaires.

A..... le

Chef d'établissement de domiciliation du projet

(1) Indiquer l'entité de domiciliation du projet (laboratoire, unité, centre,...) et l'établissement de rattachement. En cas où le projet est rattaché à plusieurs établissements, veuillez les indiquer et mentionner l'établissement de domiciliation du projet.