**الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية**

**R**épublique **A**lgérienne **D**émocratique et **P**opulaire

 **M**inistère de l’**E**nseignement **S**upérieur **وزارة التعليم العالي**

et de la **R**echerche **S**cientifique **و البحث العلمي**

**Université Abderrahmane Mira** **جامعة عبد الرحمان ميرة**

**Bejaia**

**Faculté : ............................................ كلية............................................**

**Attestation de Fonction**

***J***e soussigné, le Doyen de la Faculté............................................................................... de l’Université Abderrahmane Mira de Bejaia, atteste que

Mr/Mme.......................................................né(e)le......................... à.......................................

est en position d’activité effective en qualité de

* Maitre Assistant classe B du....................................au.............................................
* Maitre Assistant classe A du..................................au...............................................
* Maitre Assistant classe A du..................................au..................................................
* Maitre de Conférences classe B du .........................................au................................

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

Fait à Bejaia, le...................................

Le Doyen