UNIVERSITÉ MOHAMED EL BACHIR EL IBRAHIMI – BORDJ BOU ARRÉRIDJ
Faculté des Mathématiques et de l'Informatique
Année universitaire 2026-2027

Demande de congé académique

Formulaire à déposer au secrétariat du département avant le 31 octobre 2026

Identification

Nom et prénom : _____ Matricule : _____

Niveau / spécialité : _____ Année universitaire : 2026-2027

E-mail : _____ Téléphone : _____

Motif de la demande (cocher)

☐ Raison médicale (certificat joint) ☐ Service national ☐ Raison familiale grave ☐ Autre : _____

Pièces jointes

☐ Certificat de scolarité en cours ☐ Justificatif du motif ☐ Copie de la carte d'étudiant

Engagement

Je soussigné(e) déclare l'exactitude des renseignements fournis et prends connaissance que le congé académique n'est accordé qu'une seule fois durant le cursus.

Date : ____ / ____ / 2026 Signature de l'étudiant(e) :

Cadre réservé à l'administration

Avis du chef de département : ☐ Favorable ☐ Défavorable Décision du vice-doyen : ☐ Accordé ☐ Refusé