**République Algérienne Démocratique et Populaire**

 **Attestation de Stage**

Je soussigné(e)(Le responsable de stage) .…………………………………….………………………………………………….…....……………………………………

Que l’étudiant(e): ……………………..……………………………….……..……………………………………….…….……..........………………………………….……

Né(e) le: ………………………………………………….……..….……..……à………………………………………...………….…........….…………………………………

Inscrit(e) en ………………………………..à la Faculté des Sciences de la Nature et de la Vie de l'Université Ibn Khaldoun de Tiaret A effectué un stage au sein de :..............................................................................................................................................................................................

…………………...........................................................................…………….…………………………………………..………………………………………………………….Durant la période du :………………… ………………….……..……………Au:……........………………….……..……………………………….

 Fait à………………………….., le………………………………..

 **Le Chef de Département Le responsable de l’établissement ou**

 **l’administration d’accueil**

**Cette attestation est délivrée pour servir et faire valoir ce que de droit**