



Code: _____ (réservé à l'administration)

El-Tarf, le ____ / ____ / ____

Demande d'organisation d'une sortie pédagogique

Nom et prénom de l'enseignant responsable de la sortie _____

Grade actuel Maître-assistant B Maître-assistant A Maître de Conférences B Maître de Conférences A Professeur

Téléphone personnel _____

Nom et prénom des autres enseignants participant à la sortie :

Nom _____ Prénom _____ Téléphone _____

Nom _____ Prénom _____ Téléphone _____

Nom _____ Prénom _____ Téléphone _____

Nom _____ Prénom _____ Téléphone _____

Cadre pédagogique de la sortie

Type de sortie Sortie pédagogique Voyage d'études

Département concerné Agronomie Biologie Sciences de la mer Tronc commun Vétérinaire

Promotion : Classique 1^{ère} année 2^{ème} année 3^{ème} année 4^{ème} année 5^{ème} année

LMD L1 L2 L3 M1 M2

Spécialité concernée _____

Module concerné _____

Responsable du module _____

Taille des promotions concernées (nombre d'étudiants) _____

Institution ou lieu de destination

Destination de la sortie pédagogique institution sortie sur terrain

Nom de l'institution cible _____

Région de destination _____ Wilaya _____

Adresse (si connue) _____

Avez-vous l'accord de l'institution Oui Non

Personne contact de l'institution cible (si elle existe) _____ Téléphone _____

Moyens à mobiliser et organisation de la sortie

Période proposée de la sortie ____/____/____ au ____/____/____

Journée(s) proposée(s) Samedi Dimanche Lundi Mardi Mercredi Jeudi

Durée de la sortie _____

Demandez-vous une prise en charge des repas de midi ? Oui Non

Demandez-vous une prise en charge hôtelière ? Oui Non Nombre de nuitées _____

Nom de l'hôtel _____ Téléphone _____ Fax _____

La sortie nécessite une prise en charge particulière ? Non Oui, précisez _____

Matériel requis pour la réalisation de la sortie Appareillage Réactifs Autres _____

Prière de ne pas oublier les points suivants :

1. merci de remplir la décharge au verso du présent formulaire
2. les demandes doivent être déposées de préférence le 1^{er} jour de semaine au niveau du département concerné afin d'accélérer leur traitement
3. le chef de département doit joindre la liste nominative des étudiants à la présente demande avant de la transmettre à la faculté
4. récupérer l'ordre de mission avant la sortie.
5. prévoir une liste de présence quotidienne des étudiants pour émargement lors de la sortie.
6. merci de déposer un rapport final ou les ordres de missions visés auprès du chef de département après retour de la sortie.

Date et signature de l'enseignant accompagnateur : _____

____/____/____

Avis du chef de département



Partie réservée à l'administration

Planning des sorties par groupe

Numéro de groupe	Nombre d'étudiants		Enseignants accompagnateurs	Commentaires
	Garçons	Filles		
Groupe 01	_____	_____	_____	
Groupe 02	_____	_____	_____	
Groupe 03	_____	_____	_____	
Groupe 04	_____	_____	_____	
Groupe 05	_____	_____	_____	
Groupe 06	_____	_____	_____	
Groupe 07	_____	_____	_____	
Groupe 08	_____	_____	_____	
Groupe 09	_____	_____	_____	
Groupe 10	_____	_____	_____	

Décharge pour le matériel de la sortie (à remplir par l'enseignant demandeur)

(Merci de lister le matériel nécessaire pour la sortie)

Désignation	Nombre/quantité	Numéro de référence (réservé au laboratoire)
_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Matériel Université <input type="checkbox"/> Matériel personnel <input type="checkbox"/> Matériel d'institution tierce		
_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Matériel Université <input type="checkbox"/> Matériel personnel <input type="checkbox"/> Matériel d'institution tierce		
_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Matériel Université <input type="checkbox"/> Matériel personnel <input type="checkbox"/> Matériel d'institution tierce		
_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Matériel Université <input type="checkbox"/> Matériel personnel <input type="checkbox"/> Matériel d'institution tierce		
_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Matériel Université <input type="checkbox"/> Matériel personnel <input type="checkbox"/> Matériel d'institution tierce		

Avis du responsable du laboratoire