

La republique algerienne democratique et populaire

ministere de l'enseignement superieur
universite de formation continue

Centre de formation continue _Bouzereah_:

Mois : 09

jusqu'a: 10

Ajustements mensuels du statut des employes

#	Nom Prenom	cle	ccp	Grade	Fonction	Type de reglement	Nbr des jours remis	Documents justifiant la deduction	Absences	Remarq
1	sabrinesabrineb	10	1025202556	grade01	1				14/27	

Temoigne monsieur :

Directeur du centre : Bouzereah

Et sous sa responsabilité personnelle l'exactitude des informations figurant dans le tableau ci-dessus

Signature du directeur du centre :

Temoigne monsieur :

Directeur du centre : Bouzereah

Et sous sa responsabilité personnelle l'exactitude des informations figurant dans le tableau ci-dessus

Signature du directeur du centre :