

Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique

Université de formation continue

Centre de formation continue _ Bouzereah _

Photo

Fiche des informations personnelles des enseignants

Statut : permanent ☐ Vacataire ☐ Participant ☐

Nom et prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

Numéro de téléphone : _____ **Email :** _____

Situation familiale : _____ **Nombre d'enfant :** _____

Diplôme : _____ **Grade :** _____

Spécialité :

La date d'obtention du dernier diplôme :

Les Modules enseignés :

Filière : _____ **Travaux dirigés :** ☐ **Conférence :** ☐

Travaux de recherches :

Emplois administratifs hors enseignement :

Plus d'informations :

Signature de l'enseignant :

