



NOM ET PRENOM :
CNE :
CIN :
FILIERE :
OPTION :

A MONSIEUR LE DIRECTEUR DE L'ISPITS DE LAAYOUNE

DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE

J'ai l'honneur de vous demander de bien vouloir m'accorder une autorisation d'absence

Du..... Au

Pour pouvoir

.....
.....
.....

Veillez agréer, monsieur le Directeur, l'expression de mon profond respect.

Fait à Laayoune :

signé :

Pieces jointes en annexe :

1-.....

2-.....

