

**REPUBLIQUE DU SENEGAL**

**MINISTERE DE L'EDUCATION NATIONALE**

**ACADEMIE DE .....**

**COLLEGE/LYCEE .....**

**CERTIFICAT DE SERVICE FAIT**

Le ..... du ..... certifie que le professeur ou les professeurs dont le(s) ou le sui(ven)t ont/a bien effectué au titre de l'année scolaire 20..... / 20.....les heures supplémentaires qui ont été autorisées par la note de service n° .....du .....

PRENOMS ET NOM	MATRICULE	CORPS ET GRADE	DISCIPLINE	HEURES AUTORISEES	PERIODE DU	AU	EMARGEMENT

Fait à ..... le .....

**Le Chef d'établissement**