



Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique
Université des Frères Mentouri Constantine I
Faculté des Sciences de la Technologie
Tronc-Commun Sciences et Technologies

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
جامعة الإخوة منتوري قسنطينة 1
كلية علوم التكنولوجيا
الجزء المشترك - علوم وتكنولوجيا

CONGÉ ACADÉMIQUE POUR RAISON MÉDICALE

Médecin traitant Certificat Médical Je soussigné, Docteur..... Certificat avoir examiné, ce jour, le patient Il présente.....(Voir diagnostic détaillé au verso) Son état de santé nécessite un repos dejours avec sorties (1) : Autorisées <input type="text"/> Non autorisées <input type="text"/> Une ordonnance est remise au patient (1) : Oui <input type="text"/> Non <input type="text"/> Date et signature et Cachet	Parties réservées aux services universitaires Docteur : Compus : Durée du congé de maladie(1) : Confirmée : <input type="text"/> date et signature Nom Confirmée <input type="text"/> Faculté : Avis du vice doyen chargé des études : Le congé académique pour raison médicale est(1) : Accordé : <input type="text"/> date et signature Nom Accordé <input type="text"/>
--	---

Campus Ahmed Hamani, Route d'Ain el Bey, Faculté des Sciences de la Technologie,
Tronc-Commun Sciences et Technologies (Chaabat Erassas), Constantine 25000, Algérie