

FICHE DE RENSEIGNEMENT
POUR LA LIQUIDATION DES HEURES SUPPLEMENTAIRES

MOIS/ANNEE :

NOM & PRENOMS :

NOM DE JEUNE FILLE :

DATE & LIEU DE NAISSANCE :

GRADE :

SPECIALITE :

ORGANISME DE RATTACHEMENT :

TEL :

E-MAIL :

No. DE SECURITE SOCIALE

COMPTE BANCAIRE/POSTAL

ACRONYME

No. COMPTE

CLE

INTITULE DE LA MATIERE :

CR .

TD.

TP.

CR .

TD.

TP.

AUTRE (à préciser) :

TOTAL DES HEURES SUPPLEMENTAIRES

EMARGEMENT DE L'ENSEIGNANT :

TLEMCEN LE.

LE CHEF DE DEPARTEMENT

LE DIRECTEUR DE L'ECOLE