**Ministère de L’enseignement Supérieur de La Recherche Scientifique**

**Université des Sciences Et de la Technologie d’Oran Mohamed Boudiaf**

# Direction de la recherche universitaire

**Faculté :** des Sciences de la Nature et de la Vie

**Intitulé du projet:**

**Code :**

**Situation :**

# Etat nominatif des Chercheurs Associés pour Régularisation des Primes de Recherche /Année ……..

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom et Prénoms** | **Grade enseignant** | **Nombre d’années de grade** | **Grade en qualité de chercheur associé** | **Mode de paiement et n° de compte** | **Taux**  **participation** | **Avis du C.S.F.**  **Positif (+)**  **Négatif (-)** | **Observations** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Visa du Chef de projet Visa du Président du C.S.D ou C.S.F Visa du Doyen de la Faculté**