 UNIVERSITE BADJI MOKHTAR ANNABA

 FACULTE DES SCIENCES DE L’INGENIORAT

 DEPARTEMENT SCIENCES ET TECHNOLOGIES

**DEMANDE DE CHANGEMENT DE GROUPE**

MATRICULE :………………………………….

NOM :……………………………………………

PRENOM :………………………………………

ANCIEN GROUPE :……………………………

GROUPE DEMANDE :………………………..

A PARTIR DE DIMANCHE **13/10/2019** AU JEUDI **17/10/2019** A 12H00. LA DEMANDE DOIT ETRE DEPOSEE AU NIVEAU DU **BUREAU 05**.

DATE :………………………….

SIGNATURE ……………………..