**Formulaire de demande de visioconférence**

**Informations sur le demandeur de la visioconférence (candidat à la soutenance)**

Nom du candidat       Prénom du candidat

E-mail       Téléphone

Statut du demandeur  Enseignant  Doctorant  Administrateur

Fac. Sciences  Fac. Sci. Ingénieur  Fac. Sci. Terre  Fac. Sci. Economiques

Fac. Lettres  Fac. Droit  Fac. Médecine Autres :

Département        Laboratoire de recherche

**Informations sur la visioconférence**

Objet de la visioconférence :

Date       Durée prévisible (h)       Heure de démarrage       Heure de fin

Nombre de personnes devant assister dans la salle (université d’Annaba)

Nombre de personnes devant assister à distance par visioconférence

Nom/Prénom du membre de jury (distant)       Université

Nom/Prénom du membre de jury (distant)       Université

Nom/Prénom du membre de jury (distant)       Université

Nom/Prénom du membre de jury (distant)       Université

**Informations sur le site distant n°1**

Nom et prénom contact (ingénieur)       Téléphone

E-mail       Adresse IP du site       Protocole ou code

**Informations sur le site distant n°2**

Nom et prénom contact (ingénieur)       Téléphone

E-mail       Adresse IP du site       Protocole ou code

**Informations sur le site distant n°3**

Nom et prénom contact (ingénieur)       Téléphone

E-mail       Adresse IP du site       Protocole ou code

**Informations sur le site distant n°4**

Nom et prénom contact (ingénieur)       Téléphone

E-mail       Adresse IP du site       Protocole ou code

Date et signature du demandeur :       .

**Visa du responsable (chef de département)**

Prière le renseigner le formulaire et de l’imprimer pour le déposer signé au niveau du secrétariat du centre (1er étage)