الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
République Algérienne Démocratique et Populaire

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
جامعة هواري بومدين للعلوم والتكنولوجيا
كلية الرياضيات

Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique
Université des Sciences et de la Technologie Houari Boumédiène
Faculté des Mathématiques

RAPPORT DE STAGE DE PERFECTIONNEMENT (SP)

Nom : ..... **Prénom :** .....

Grade : ..... **Fonction :** .....

Lieu du stage (Ville, Pays) : .....

Période du : .....**au :** .....

Personne(s) rencontrée(s) : .....

NB : En précisant les objectifs et les résultats atteints, conformément à l'arrêté n° 345 du 09 mars 2026.

Rapport de stage :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Visa du correspondant de stage **Date et signature du bénéficiaire**

Date et signature du Directeur de Thèse **Visa du Président du Conseil Scientifique de la Faculté**