



تصريح بالتفويض

إلى السيد/ بن داود عبد القادر رئيس الخدمات الاجتماعية لجامعة وهران 02
تحية طيبة، أما بعد.

أقر أنا السيد(ة).....

العامل(ة) بـ كلية/معهد/المصالح المركزية:.....

بصفتي:.....

بأنني قد قمت بتفويض السيد(ة):.....

باستلام منح الخدمات الاجتماعية لجامعة وهران لسنة 2024/2023 و صيها في الحساب
الجاري رقم:.....CLE.....نيابة عني.

التوقيع التاريخ