# الجمهوريــة الجزائريــة الديمقراطيــة الشعبيـــة

# République Algérienne Démocratique et Populaire وزارة التعليــم العالــي و البحــث العلمــي

Ministère de l’Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifiqueالمديريـة العامـة للبحـث العلمـي و التطويــر التكنولوجــي

**Direction Générale de la Recherche Scientifique et du Développement Technologique**

**ATTESTATION DE DOMICILIATION DU PROJET AU SEIN D’UN ETABLISSEMENT D’ENSEIGNEMENT SUPERIEUR OU D’UNE INFRASTRCUTURE DE RECHERCHE DE TYPE EPST**

**Je soussigné :**

**Chef d’établissement**

**Attestons que le projet le projet de recherche intitulé :**

**A été présenté sous l’égide de (1) :**

**Avec notre consentement en qualité de chef d’établissement de domiciliation, nous attestons de notre accord et nous assurerons de la bonne exécution du projet conformément aux dispositions réglementaires.**

A………………………… le ……………………..

**Chef d’établissement de domiciliation du projet**

1. ***Indiquer l’établissement de domiciliation du projet. En cas ou le projet concerne plusieurs établissements, veuillez indiquer l’établissement dans lequel les crédits seront versés. L’établissement de domiciliation doit être un établissement du secteur de l’enseignement supérieur et de la recherche scientifique***