

PRISE EN CHARGE DES DEMANDES DE P.E.B

Année universitaire :

Je soussigné(e)

Directeur du : Centre de recherche

Laboratoire

U.F.R.....

Pôle : ARRAS

BETHUNE

LENS

LIEVIN

DOUAI

IUT BETHUNE

IUT LENS

IUFM

Certifie que Melle – Mme – M :

Enseignant

Doctorant

Etudiant

Effectue des recherches pour l'établissement.

A ce titre la composante prend en charge pour l'année universitaire en cours le paiement de ses factures de photocopies, de prêts entre bibliothèques,

en totalité

jusqu'à une somme maximale deeuros.

A, le

NOM du signataire :

Signature,