

Demande

Faculté _____ Institut _____
 Nom _____ Prénom _____ Sexe
 Date de naissance _____

<input type="checkbox"/> Assistant/e doctorant/e	<input type="checkbox"/> Post-doctorant/e	<input type="checkbox"/> ME	<input type="checkbox"/> Coll. scient. (privé sur Etat)	<input type="checkbox"/> MA	<input type="checkbox"/> MER
Nom du/de la professeur/e faisant la proposition d'engagement _____					
Durée de l'engagement du _____		au _____		Selon bases légales	
Taux d'activité _____		Art. 144 Assistant/e doctorant/e 50% minimum Art. 135 Post-doctorant/e 50% minimum		Autre à justifier (lettre à annexer)	
En remplacement de _____					

<input type="checkbox"/> Chargé/e d'enseignement	<input type="checkbox"/> Chargé/e de cours (cf. directives internes)
Nom du/de la professeur/e faisant la proposition d'engagement _____	
Nom et adresse autre employeur _____	
Taux d'activité _____	
Durée de l'engagement <input type="radio"/> Année académique <input type="radio"/> Semestre de printemps <input type="radio"/> Semestre d'automne	
Année académique _____ Avec doctorat (joindre copie) _____ Sans doctorat _____	
Nombre d'heures d'enseignement _____ Autre _____	
En remplacement de _____	
Intitulé du cours _____	
Titre académique le plus élevé _____	
Lieu et date d'obtention _____	

Par sa signature, le/la professeur/e confirme que les conditions d'engagement selon la LUNE et les Statuts de l'UniNE sont respectées.

Dates et signatures

Etabli, le _____

Le/La Professeur/e Nom et prénom _____ Signature _____

Le/La Doyen/ne * Nom et prénom _____ Signature _____

* Uniquement en sus pour les charges de cours et d'enseignement

- Annexes :**
- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Fiche de renseignements | <input type="checkbox"/> Cahier des charges |
| <input type="checkbox"/> Fiche personnelle d'imposition à la source | <input type="checkbox"/> Copie du permis de séjour |
| <input type="checkbox"/> Curriculum vitae succinct | <input type="checkbox"/> Copies des titres universitaires |
| <input type="checkbox"/> Demande d'allocations familiales et/ou complémentaires | <input type="checkbox"/> Décision éventuelle du rectorat |