

Demande

Faculté Institut

Nom Prénom Sexe

Date de naissance

Assistant-e doctorant-e Post-doctorant-e **ME** Coll. scient. (privé sur Etat) MA 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

Chargé-e d'enseignement 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 Année académique Semestre de printemps 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 :**
- Fiche de renseignements
 - Cahier des charges
 - Fiche personnelle d'imposition à la source
 - Copie du permis de séjour
 - Curriculum vitae succinct
 - Copies des titres universitaires
 - Demande d'allocations familiales et/ou complémentaires
 - Décision éventuelle du rectorat