|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Mme** **[ ]  M.** [ ]  | **NOM :**  | **Prénom :**  |
| **Tél. :**  | **Laboratoire d’accueil :**  | **Section CNU :**  |
| **Grade** (MCF, PR…) : | **Date de radiation du titulaire** (retraite): |
| **Période demandée** (dates exactes)**: Du xx.xx.xxxx au xx.xx.xxxx** |
| **1ère demande :** OUI [ ]  NON [ ]  |
| Si NON, période.s déjà obtenue.s : |
|  |
| 1. **Principales étapes de la carrière et affectations successives**
 |
|  |
|  |
| 1. **Principales contributions à la recherche**
 |
|  |
|  |
| 1. **Publications les plus significatives**
 |
|   |

|  |
| --- |
| 1. **Projets dans le cadre de l’éméritat**
 |
|   |

*🗸 Merci de joindre un mini CV à cette demande*

|  |
| --- |
| 1. **Date et signature du candidat**
 |
| **Le \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ Signature :**  |

|  |
| --- |
| **Avis du conseil de laboratoire d’accueil** |
|  |
| **Le conseil de laboratoire a donné un avis : Favorable [ ]  Défavorable [ ]** **Par \_ \_ \_ \_ \_ vote**(s) **POUR, \_ \_ \_ \_ \_ vote**(s) **CONTRE et \_ \_ \_ \_ \_ vote**(s) **BLANC**(S) **ou NUL**(S)Pour la période du \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ au \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_Le directeur du laboratoire d’accueil : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ Date : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_Signature :  |

|  |
| --- |
| **Avis du conseil d’établissement restreint**  |
| **Le conseil d’établissement restreint du** \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ **a donné un avis :** **Favorable [ ]  Défavorable [ ]** **Par** \_ \_ \_ \_ \_ **vote**(s) **POUR,** \_ \_ \_ \_ \_ **vote**(s) **CONTRE et** \_ \_ \_ \_ \_ **vote**(s) **BLANC**(S) **ou NUL**(S)Remarques éventuelles : **Le président de séance :** Date : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_Signature :  |