

Poste n° : \_\_\_\_\_

Année : \_\_\_\_\_

**DIRECTION DES RESSOURCES HUMAINES  
SERVICE DES PERSONNELS ENSEIGNANTS** [DRH-Ens\\_Titulaires@univ-eiffel.fr](mailto:DRH-Ens_Titulaires@univ-eiffel.fr)**CANDIDATURE A UN POSTE D'ENSEIGNANT ASSOCIE A MI-TEMPS (PAST)**

(Décret 85-733 du 17 juillet 1985)

NOM : \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_

NOM de jeune fille (pour les femmes mariées) : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ N° S.S : \_\_\_\_\_

Lieu de naissance : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Adresse personnelle : N° \_\_\_\_\_ rue \_\_\_\_\_

Code Postal et Ville \_\_\_\_\_

Portable \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

**DIPLOMES**

TITRE	LIEU D'OBTENTION	DATE D'OBTENTION

## ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE PRINCIPALE

Qualité	Entreprise/Structure	Ancienneté	Du	Au
Chef d'entreprise, commerçant, artisan				
Travailleur indépendant, auto-entrepreneur				
Salarié du secteur privé				
Fonctionnaire ou contractuel de la fonction publique				

**Fonctions actuelles :**

---

**Date d'entrée en fonction :**

---

**Nom ou raison sociale et adresse de l'employeur :**

---

---

---

J'atteste avoir pris connaissance des conditions de recrutement et de renouvellement définies par le **décret n°85-733 du 17/07/1985** et certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus. J'ai bien noté que **la cessation de l'activité principale entraîne de plein droit la cessation du contrat d'association au terme de l'année universitaire** et m'engage à prévenir l'université de toute modification administrative intervenant dans ma situation professionnelle principale.

**Fait à :**

**Le :**

**Signature :**