



UNIVERSITÉ DE NANTES

**Fiche de renseignement
Personnels BIATOSS (titulaires et
contractuels) et Doctorants contractuels
sans charge d'enseignement**

**Cette fiche doit s'accompagner d'une demande
d'autorisation de cumul d'activité**

Code ou nom de la composante où les
heures seront effectuées :

Année universitaire :

Nom :

Prénom :

N° Harpège (réservé à l'administration):

N° de sécurité sociale :

Statut :

Titulaire

si titulaire, grade :

Contractuel

si contractuel, type de contrat :

Quotité : 100% 90% 80% 70% 60%
50%

Nombre d'heures à réaliser (en équivalent TD) :

Intitulé de la (des) formation(s) concernée(s) :

L'intéressé(e) est soumis(e) aux diverses obligations qu'implique son activité d'enseignement et participe notamment aux contrôles des connaissances et aux examens relevant de son enseignement (surveillance, corrections...)

Signature de l'intéressé(e) A..... Le.....	Signature du responsable de site / de département (le cas échéant) A..... Le.....	Signature du directeur de composante ou de service commun A..... Le.....
---	--	---