|  |
| --- |
| **AVIS POUR LA TITULARISATION DES MAITRES DE CONFERENCES**  **Campagne 2024** |

|  |  |
| --- | --- |
| **UFR :** |  |
| **Unité de recherche :** |  |
| **Nom :** |  |
| **Prénom :** |  |
| **Date de nomination :** |  |

Le maître de conférences stagiaire est invité à joindre un bilan de ses activités d’enseignement et de ses travaux de recherche.

Chaque partie fait l’objet d’un rapport circonstancié saisi soit dans le présent document (cadre non limitatif), soit sur une pièce jointe.

|  |  |
| --- | --- |
| **PARTIE ENSEIGNEMENT**  Avis circonstancié du/de la responsable ou du/de la président-e de département | |
| **Nom :** |  |
| **Prénom :** |  |
| **Qualité :** |  |
| **□** avis favorable à une titularisation  **□** avis défavorable à une titularisation avec demande de report de fin de stage  **□** avis défavorable à une titularisation avec demande de radiation.  **Signature :** | |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **PARTIE RECHERCHE**  Avis circonstancié du/de la directeur/directrice d’unité de recherche | |
| **Nom :** |  |
| **Prénom :** |  |
| **Qualité :** |  |
| **□** avis favorable à une titularisation  **□** avis défavorable à une titularisation avec demande de report de fin de stage  **□** avis défavorable à une titularisation avec demande de radiation.  **Signature :** | |

|  |
| --- |
| **AVIS DU/DE LA DIRECTEUR/DIRECTRICE DE COMPOSANTE OU SERVICE COMMUN** |
| **□** avis favorable à une titularisation  **□** avis défavorable à une titularisation avec demande de report de fin de stage  **□** avis défavorable à une titularisation avec demande de radiation.  **Signature :** |

|  |
| --- |
| **Vu et pris connaissance par l’intéressé-e,**  **Fait à**  **Le**  **Signature :** |

|  |
| --- |
| **DEMANDE DE DECHARGE VISANT UNE FORMATION COMPLEMENTAIRE**  **POSTERIEURE A LA TITULARISATION DES MCF**  **Année 2024/2025** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Composante :** |  |
| **Unité de recherche :** |  |
| **Nom :** |  |
| **Prénom :** |  |
| **Date de nomination :** |  |
| **Nombre d’heures :** |  |

Référence réglementaire : [décret n°84-431 du 6 juin 1984 fixant les dispositions statutaires communes applicables aux enseignants-chercheurs et portant statut particulier du corps des professeurs des universités et du corps des maîtres de conférences](https://www.legifrance.gouv.fr/affichTexte.do?cidTexte=JORFTEXT000000520453#LEGIARTI000034741081)

« *Au cours des cinq années suivant leur titularisation, les maîtres de conférences bénéficient, sur leur demande, d'une formation complémentaire à celle mentionnée au premier alinéa de l'article 32, visant à l'approfondissement des compétences pédagogiques nécessaires à l'exercice du métier. A ce titre, ils bénéficient, sur leur demande, d'une décharge d'activité d'enseignement.* ***Le volume total cumulé de cette décharge sur l'ensemble de la période de cinq ans mentionnée à l'alinéa précédent ne peut excéder le sixième d'un service d'enseignement annuel****».*

A noter : Ils ne peuvent pas effectuer d'enseignements complémentaires pendant cette période. La décharge est limitée à 32 HETD à répartir sur 5 ans maximum.

|  |
| --- |
| **Fait à**  **Le**  **Signature :** |

|  |
| --- |
| **AVIS DU/DE LA DIRECTEUR/DIRECTRICE DE COMPOSANTE OU SERVICE COMMUN** |
| **□** avis favorable  **□** avis défavorable  **Signature :** |

|  |
| --- |
| **AVIS DU/DE LA DIRECTEUR/DIRECTRICE DE L’UNITE DE RECHERCHE** |
| **□** avis favorable  **□** avis défavorable  **Signature :** |