ANNEXE D

UNIVERSITE D'ORLEANS
SERVICE PERSONNEL ENSEIGNANTS – ENSEIGNANTS-CHERCHEURS

DEMANDE DE DETACHEMENT
que l'Université d'Orléans enverra à votre Rectorat si vous êtes recruté.e

NOM PATRONYME : ……..

NOM MARITAL : ……..

PRENOM : …….

DATE DE NAISSANCE : ……

CORPS-GRADE : ……

DISCIPLINE : ……...

NUMERO DE SECURITE SOCIALE : ……..

ACADEMIE ET ETABLISSEMENT **D'AFFECTATION A LA RENTREE 2024** :
……..……..

J'AI L'HONNEUR DE VOUS DEMANDER DE BIEN VOULOIR PROCEDER A :

- ☐ MON DETACHEMENT DANS L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR
- ☐ MA MISE EN CONGE SANS TRAITEMENT

AU TITRE DE L'ANNEE UNIVERSITAIRE 2024-2025, AFIN D'EXERCER DES FONCTIONS D'ATER A L'UNIVERSITE D'ORLEANS.

Fait à ……, le……

Signature du.de la candidat.e