Annexe n° 3-A

**PROPOSITION DE NOMINATION EN QUALITE**

**DE PROFESSEUR ASSOCIE DES UNIVERSITES A MI-TEMPS – Année 2025-2026**

□ Médecine Palliative □ Traitement de la douleur

□Sous-section (4 caractères) :

Réf : Décret n°91-966 du 20 septembre 1991 relatif aux personnels associés des centres hospitaliers et universitaires dans les disciplines médicales et odontologie

**Université de : ………….**

**Propose :** □ Nomination □ Renouvellement (indiquer la date de nomination)

Sur emploi vacant (n° de l’emploi et motif de la vacance) :

De □ Monsieur □ Madame

Nom de naissance : ……………………… Nom d’usage :…………………………………………

Prénoms : ……………………………………………………………………..

Date de naissance: I\_\_I\_\_I / I\_\_I\_\_I / I\_\_ I\_\_I\_\_I\_\_I à …………………………….

Nationalité :..................................................……………………………….

**Rémunération :**

(Réf**:** décret n° 2007-772 du 10 mai 2007 relatif à la rémunération des personnels enseignants associés ou invités dans les établissements d’enseignement supérieur et de la recherche relavant du ministère chargé de l’enseignement supérieur et arrêté du 10 mai 2007 pris pour l’application décret n° 2007-772 du 10 mai 2007)

□ Association à temps plein\* : classe :……… échelon :……. indice brut :……..

\* - La rémunération des professeurs associés des universités, lorsqu'ils exercent leurs fonctions à temps plein, est fixée par référence à l'un des indices bruts afférents à la 2e ou à la 1re classe des professeurs des universités régis par le décret du 6 juin 1984 susvisé, sans pouvoir excéder la rémunération afférente au 1er chevron du groupe hors échelle C.

 - La rémunération des maîtres de conférences associés des universités, lorsqu'ils exercent leurs fonctions à temps plein, est fixée par référence à l'un des indices bruts afférents à la classe normale des maîtres de conférences régis par le décret du 6 juin 1984 susvisé.

|  |
| --- |
| **Expérience professionnelle en rapport avec cette discipline :** (mentionner les dates de début et de fin pour chaque activité) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Activités proposées en cas de recrutement :** |
| *Enseignement :* |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| *Recherche* |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Unité de recherche de rattachement : |
| Codification de l’unité concernée (UMR, EA,…) et n° : |
| Nom et lieu d’implantation du laboratoire : |
|  |

Conseil de l'UFR du : (**joindre le procès-verbal**)

Fait à, le

Le Directeur de l'UFR

(**Signature et cachet**)