# ATTESTATION RELATIVE AUX SERVICES À LA COMMUNAUTÉ UNIVERSITAIRE OU SCIENTIFIQUE

# \*\*\*\*\*\*\*

# Cette attestation est renseignée par le candidat.

# Les preuves y relatives doivent être présentées aux signataires.

# \*\*\*\*\*\*

**IDENTITÉ DU CANDIDAT**

**Nom** :       **Prénoms** :

**Date et lieu de naissance** :

**Institution** :       **Fonction actuelle** :

**Grade postulé** :  LAFMA  LAFCR

**ACTIVITÉS ÉLIGIBLES**

Le candidat doit justifier, pendant les deux (2) années consécutives précédant sa candidature, des activités suivantes :

|  |  |
| --- | --- |
| **ACTIVITÉS** | **NOMBRE** |
| Avoir assuré des fonctions administratives prévues dans l’organigramme de l’Institution d’Enseignement supérieur ou du Centre de recherche et attestées par un Acte de nomination, un Certificat de prise de service et une Attestation d’ancienneté. |  |
| Avoir participé activement à l’organisation d’une rencontre scientifique à caractère national, sous-régional ou international : fournir l’Acte de désignation, la page de garde du livre des résumés, etc. |  |
| Avoir participé régulièrement aux activités de fonctionnement de l’Institution au bénéfice de la communauté universitaire ou scientifique, les preuves doivent être fournies par le Candidat et attestées par le Chef d’Établissement. |  |

Je déclare respecter le Code d’Éthique et de Déontologie du CAMES

Fait à       le

**Signature du candidat**

|  |  |
| --- | --- |
| **Le Chef de Département / Division**  (Nom – Prénoms – Signature - Cachet – Date) | **Doyen / Directeur d’UFR / Directeur d’institut de Recherche**  (Nom – Prénoms – Signature - Cachet – Date) |