|  |  |
| --- | --- |
| UniNE_logo.emf | **CAHIER DES CHARGES** |

Annule et remplace la version du :

Entrée en vigueur le :

1. **Identification du poste**

Faculté :

Institut :

Dénomination du poste :

1. **Positionnement hiérarchique du poste**

Supérieur-e hiérarchique (nom de la ou du professeur-e responsable) :

1. **Titulaire**

Nom :

Prénom :

Taux d’activité :        % (minimum 50% pour les assistant-e-s doctorant-e-s, minimum 50% pour les post-doctorant-e-s)

1. **Titre académique le plus élevé**

Titre académique le plus élevé :

Institution :

Date :

1. **Description succincte du projet de thèse / de recherche**

1. **Description des activités d’enseignement, administratives et techniques**

6.1 Dans le cadre du doctorat

6.2 Hors doctorat

1. **Obligations relatives aux heures de présence, à la supervision et aux corrections de travaux, à la surveillance des examens, …**

1. **Répartition du temps de travail sur l’année**

1. **Divers**

1. **Approbation**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Nom | Date | Signature |
| La ou le titulaire |       |       |  |
| La ou le professeur-e responsable |       |       |  |

**Ce cahier des charges est établi en 3 exemplaires.**