

### 1. Données personnelles

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_ Faculté : \_\_\_\_\_  
 Courriel : \_\_\_\_\_ Chaire : \_\_\_\_\_  
 Début au poste actuel (mm.aaaa) : \_\_\_\_\_

### 2. Motif

**Décharge occasionnelle**      Précédente(s) décharge(s) occasionnelle(s) Année(s): \_\_\_\_\_  
 Durée(s): \_\_\_\_\_

**Congé scientifique**      Précédent(s) congé(s) scientifique(s) Année(s): \_\_\_\_\_  
 Durée(s): \_\_\_\_\_

### 3. Enseignements

*habituellement dispensés sur une année académique (sur la base de l'année académique précédent celle du congé demandé et selon le programme des cours)*

Intitulé enseignements	Individuel / collectif	Périodicité (semestrielle ou annuelle)	Heures hebdo. (sur 14 semaines)	ECTS	Programme concerné	Remplacé-e par :
------------------------	------------------------	--	---------------------------------	------	--------------------	------------------

Semestre automne année académique en cours


Semestre printemps année académique en cours


Date :

Signature :

---

## 4. Descriptif du projet

### Conditions pour l'octroi et période prévue

Fonction rectorale     Fonction décanale     Ancienneté     Autre     Date prévue du:                    au:  
Source de financement :                    Etat     Overhead     CNA

### Brève description du projet scientifique (projet complet en annexe)

### Activités prévues

1. Elaboration d'un projet de recherche :                    oui                     non
2. Réalisation d'un projet de recherche :                    oui                     non
3. Publications scientifiques :                    oui                     non
4. Echanges interuniversitaires :                    oui                     non
5. Autres :                    oui                     non

Institution(s) d'accueil : .....

## 5. Décisions

### Conseil des professeurs (art. 9 al. 3 règlement concernant les congés scientifiques)

Date :                    Conditions / remarques :

*Lettre de décision de la faculté envoyée le :*

Date :                    Conditions / remarques :

### Rectorat (art. 9 al. 5 règlement concernant les congés scientifiques)

Les conditions d'octroi sont remplies :                    oui                    non

Date :                    Conditions / remarques :

*Lettre de décision du rectorat envoyée le :*

Date :                    Conditions / remarques :

## 6. Suivi du dossier

### Etablissement du rapport (art. 8c règlement concernant les congés scientifiques)

*Rapport livré le :*

Date :                    Remarques éventuelles :

*Accusé de réception envoyé le :*

Date :                    Remarques éventuelles :

Document à adresser au responsable du projet : vice-recteur chargé de l'enseignement (032 718 10 24)