

## 0235 | Proposer une nomination, une prolongation ou demander une modification de taux/rattachement

Pour les chargé-es de cours, chargé-es d'enseignement, priva-docent, conseiller-es académiques, collaborateurs/trices scientifiques 1 et 2 et les chef-fes de clinique scientifique

Type de demande

Faculté

Section

Département

Enseignement

Fonction

Durée du mandat : du  au   Sem. printemps  Sem. automne

Taux d'activité  Classe/Annuité  Années d'expérience similaire

Si collaborateur/trice, nom du/de la prof. responsable

**Budget** UNI  Ligne budg.

Poste à repourvoir oui  non  Si oui, suite au départ de

Poste nouveau oui  non  No DIP

Nom  Prénom

Date de naissance

Nationalité (canton si CH)  Etat civil

Domicile légal

Code postal  Ville  Numéro de téléphone

Domicile prof. à UNIGE

Code postal  Ville  Numéro de téléphone

No AVS  Grade universitaire le plus élevé

Dernière fonction exercée à UNIGE ou autre

Lieu  du  au

Autres charges parallèles au présent mandat (si oui, indiquer l'employeur)

Université oui  non  Faculté  Taux d'activité

Etat de Genève oui  non  Départ  Taux d'activité

Autre oui  non  Employeur  Taux d'activité

Observations :

Genève , le

Le/la doyen-ne