**DOCUMENT 5**

**ATTESTATION – DOCTORANTS**

**Année universitaire : 20****21/ 20****22**

**Décret n° 87-889 relatif aux conditions de recrutement et d’emploi de vacataires pour l’enseignement supérieur (extraits)**

***Article 3 :*** *Les agents temporaires vacataires doivent être inscrits en vue de la préparation d’un diplôme de troisième cycle de l’enseignement supérieur.*

***Article 5****: Les agents temporaires vacataires* ***peuvent assurer des travaux dirigés (TD) ou des travaux pratiques (TP).******Leur service ne peut au total excéder annuellement, dans un ou plusieurs établissements, 96 heures de travaux dirigés (TD) ou 144 heures de travaux pratiques (TP) ou toute combinaison équivalente.***

**Décret n° 2009-464 du 23-04-2009 relatif aux doctorants contractuels des EPSCP (extrait)**

***Article 5 :….. Aucune heure ni aucun service complémentaire lié à l'une de ces activités (enseignement au-delà de 64h TD notamment), ne peut lui être confié.***

**Décret n° 2007-1915 fixant les conditions de recrutement et d’emploi des étudiants (tutorat et autre) (extrait)**

***Article 8 :*** *Les contrats conclus en application du présent décret sont incompatibles avec tout autre contrat de travail conclu avec un établissement d'enseignement supérieur ou un organisme de recherche et avec le bénéfice de l'allocation de recherche ou l'exercice des fonctions de doctorant contractuel.*

**SERVICE PREVISIONNEL ATTRIBUE POUR L’ANNEE UNIVERSITAIRE (pour le suivi par l’Ecole Doctorale)**

UFR 1 :       Nombre d’heures : TP :       TD :       Discipline enseignée :

UFR 2 :       Nombre d’heures : TP :       TD :       Discipline enseignée :

UFR 3 :       Nombre d’heures : TP :       TD :       Discipline enseignée :

**Soit total heures éq. TD :**

**ATTESTATION DU STATUT DE DOCTORANT**

**Je soussigné.e** (nom d’usage – prénom)      

**Directeur.trice de l’Ecole Doctorale (intitulé et n°) :**      

**Université** :

**ATTESTE** que Mme M. (nom d’usage – prénom)

**Est inscrit.e** en qualité d’étudiant.e doctorant.e (3ème cycle), pour l’année universitaire : 20     - 20     ,

en :  1ère année  2ème année  3ème année  4ème année  5ème année  6ème année de thèse.

***ET***

**Qu’elle.il bénéficie d’un contrat doctoral** (Décret 2009-464) avec l’Université

et qu’au regard de l’ensemble des missions complémentaires déjà autorisées pour l’année universitaire indiquée ci-dessus, elle.il est autorisé.e à effectuer au maximum       h éq. TD de vacations d’enseignement (Total des missions complémentaires = 64 éq. TD max)

***OU***

**Qu’elle.il ne bénéficie pas d’un contrat de travail lié directement à ses travaux de recherche** (Contrat Doctorant Contractuel, Convention Régionale de Recherche, Contrat dans le cadre d’une ANR ou d’un contrat industriel).

***OU***

**Qu’elle.il bénéficie d’une Convention CIFRE** avec la société       (Joindre la copie de la convention CIFRE signée.)

La présente attestation est délivrée pour permettre la rémunération des vacations d’enseignement qui seront effectuées à l’Université de Haute Alsace (UHA).

Fait à       , le

**Cachet de l’Ecole Doctorale obligatoire Signature du Directeur de l’Ecole Doctorale,**

MC900411320[1]

**-** Formulaire ‘Attestation doctorant’ comportant 2 pages

**DECLARATION du DOCTORANT**

**Je soussigné.e, doctorant.e, déclare avoir pris connaissance des conditions d’emploi comme vacataire d’enseignement rappelées ci-dessus, certifie ne pas bénéficier de contrat d'étudiant et m’engage sur l’honneur à respecter ces conditions, ainsi qu’à signaler à l’administration tout changement dans ma situation.**

Fait à       , le       **Signature :**

**POUR LES DOCTORANTS CIFRE : AUTORISATION DE CUMUL SIGNEE PAR L’EMPLOYEUR PRIVE**

**L'EMPLOYEUR,** (nom – prénom)

**AUTORISE**  **N’AUTORISE PAS**

Mme M. (nom d’usage – prénom)       à effectuer un service d’enseignement en qualité de vacataire, **dans la limite de 96 heures éq. TD**, pour l’année universitaire considérée.

La présente attestation est délivrée pour permettre la rémunération des vacations d’enseignement qui seront effectuées à l’Université de Haute Alsace (UHA).

Fait à       , le      .

**Cachet de l’établissement (obligatoire) Signature de l’Employeur,**