

Année universitaire : ……………………..

**DEMANDE D’AUTORISATION DE CUMUL**

**Demandeur**

Nom : Prénom :

Laboratoire de recherche : Ecole Doctorale :

Téléphone : E-mail :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Directeur de l’unité de recherche | Directeur de l’Ecole Doctorale | Directeur de Thèse |
| Nom :  Avis :  Date :  Signature : | Nom :  Avis :  Date :  Signature : | Nom :  Accord :  Date :  Signature : |

Monsieur Philippe Tchamitchian, Président d’Université Paris-Est, autorise le doctorant contractuel demandeur, **sous réserve qu’il ne bénéficie pas également d’une mission d’enseignement**, à assurer durant l’année …………………. :

…………………………….. heures de Travaux dirigés[[1]](#endnote-1)

Dans l’établissement suivant :

…………………………………..

Cette autorisation fondée sur l’article 4 du contrat doctoral du demandeur est délivrée à titre exceptionnel.

Fait à Champs sur Marne, Le :

**Philippe Tchamitchian**

Président

1. **: autorisation accordée à hauteur de 64 heures maximum par année universitaire** [↑](#endnote-ref-1)