

**FORMULAIRE DE DEMANDE D’EMERITAT**

**SORBONNE UNIVERSITE**

**CAMPAGNE DE JANVIER 2022**

**Rappel :** La durée de l’éméritat des personnels enseignants-chercheurs (hors PU-PH) est fixée à **5 ans renouvelable**.

**Les dossiers sont à déposer impérativement avant le : Mardi 26 octobre 2021**

**A l’adresse suivante :** [sciences-dg-vieinstitutionnelle@sorbonne-universite.fr](mailto:sciences-dg-vieinstitutionnelle@sorbonne-universite.fr)

Ou par défaut à : Sorbonne Université

Faculté des Sciences et Ingénierie

Direction générale

Tour Zamansky – 19ème étage – bureau 1911 – boîte courrier 2501

4 place Jussieu, 75252 Paris Cedex 05

|  |  |
| --- | --- |
| 🞎 **Première demande** | 🞎 **Renouvellement** |

*\*Merci de cocher la/les case(s) correspondant à votre demande sans ajout ni rature*

**Si renouvellement, préciser votre dernière campagne d’éméritat :**

* **Données personnelles**

**Nom** :

**Prénom**:

**Date de naissance** :

**Adresse personnelle** (*indispensable*) :

**Tél : E-mail** :

**Ancien employeur** :

**Ancienne fonction** :

**Date de fin d’activité** :

* **Informations concernant l’unité d’accueil**

**Label** (*UMR xxx, UMR S xxx…*) **et nom de l’unité d’accueil :**

**Adresse complète** :

**UFR de rattachement** :

**Nom du Directeur ou de la Directrice** **de l’UFR** :

**Nom du Directeur ou de la Directrice** **de laboratoire** :

**Tél** : **E-mail**:

* **Description synthétique des activités justifiant l’éméritat :**
* Publications en cours
* Contrat de recherche en cours
* Accompagnement de jeunes chercheurs
* Co-direction de thèse
* Actions d’animation scientifique ou de valorisation

**c) Rapport d’activité (1 page maximum) pour la période en cours**

* **Rapport d’activité pour la période en cours (1 page maximum)**

|  |
| --- |
|  |

* **Avis motivés du directeur ou de la directrice de l’unité et du directeur ou de la directrice de l’UFR**

|  |
| --- |
| **Avis motivé du Directeur ou de la Directrice** **de l’Unité**  Nom du directeur ou de la directrice de l’Unité :  Date et signature : |

**Avis motivé du Directeur ou de la Directrice** **de l’UFR**

Nom du directeur ou de la directrice de l’UFR :

Date et signature :

**Date et signature du demandeur :**