****

**الجـمهوريـة الجـزائـريـة الديمقـراطية الشعبيـة**

**وزارة التعلـيم العالـي والبحـث العـلمي**

**جامعة وهران للعلوم والتكنولوجيا محمد بوضياف**

**كلية الكمياء**

**Dossier Heures supplémentaires**

**Enseignant permanant :**

- Cheque barré (01 copie).

- Emploi du temps premier et deuxième semestre visé par le département concerné.

**Vacataire (Enseignant permanant) hors faculté :**

-Cheque barré (01 copie).

- Emploi du temps premier et deuxième semestre visé par le département concerné.

-Autorisation signée par le doyen (03 exemplaires).

-Fiche de suivi signée par le doyen (03 exemplaires).

- Décision justifiant son grade actuel (03 copies).

-Attestation de travail (1 originale + 2 copies).

-Diplôme. (03 copies).

-Carte chifa. (1 copie)

**Vacataire salarie**

-Cheque barré (01 copie).

- Contrat signée par l’intéressé et le chef de département (03 originaux).

-Autorisation signée par l’employeur (2originaux +1copie).

-Diplôme. (03 copies).

-Attestation de travail (1 originale + 2 copies).

-Carte chifa. (1 copie)

**Vacataire non salarie**

-Cheque barré (01 copie).

- Contrat signée par l’intéressé et le chef de département (03 exemplaires).

-Attestation non affilié ou affiliation à la CNAS 2024 (1 originale + 2 copies).

-Déclaration sur L’honneur légalisé par L’APC (3 originaux).

- Diplôme (03 copies).

** الجـمهوريـة الجـزائـريـة الديمقـراطية الشعبيـة**

**وزارة التعلـيم العالـي والبحـث العـلمي**

**جامعة وهران للعلوم والتكنولوجيا محمد بوضياف**

**كلية الكمياء**

**AUTORISATION**

**(**pour assurer des activités à titre d’occupation accessoire)

**L’établissement……………………………………………………………………………..**

**Représenté par Mr……………………………………………………………………………**

**Fonction……………………………………………………………………………………….**

**Suite à la demande formulé par :**

**Mr(Mme)……………………………………………………………………………………………**

**Né(e) le :……………………………………………………………………………………….**

**Diplômes :……………………………………………………………………………………..**

**Grade :………………………………………………………………………………………….**

**Activité exercée :…………………………………………………………………………….**

**Nombre d’années d’expérience professionnelle (après le dernier diplôme) :…..**

**Adresse professionnelle :…………………………………………………………………**

**Adresse personnelle :……………………………………………………………………..**

**Téléphone :………………………………………………………………………………..**

**N° Compte :…………………………………………………………………………………**

Certifie l’exactitude des renseignements ci-dessus et autorise l’intéressé (e )à effectuer des heures d’enseignement et de formation à ……………………………………………….à titre d’ activité accessoire à concurrence de……………………….heures hebdomadaire ,pour la période du…………………………..au………………….de l’année universitaire……………… et ce conformément aux dispositions des décrets n°98-46 du 8 février 1998 modifiant et complétant le décret n°84-296 du 13 octobre 1984,modifié et complété, et n°01-293 du 01 octobre 2001,relatif aux taches d’enseignement et de formation à titre d’occupation accessoire.

Fait à……………………..le……………………………….

Cachet et Signature du responsable.

**الجـمهوريـة الجـزائـريـة الديمقـراطية الشعبيـة**

**وزارة التعلـيم العالـي والبحـث العـلمي**

**جامعة وهران للعلوم والتكنولوجيا محمد بوضياف**

**كلية الكمياء**

Faculté de Chimie

A/Identification l’intervenant :

Nom…………………………………….Prénom……………………………………………………..

Age……………………………………..Diplôme……………………………………………………

Grade………………………………….Fonction……………………………………………………..

B/Tâche assurée au sein de l’établissement d’origine :

(Exprimée en volume horaire hebdomadaire)

1-Principales :…………………………………………………………………………………………..

2-Accessoires :…………………………………………………………………………………………

C/Autorisation délivrée :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Etablissement d’accueil | Volume horaire hebdo autorisé | N° et date de L’autorisation | Observation |
| 1/au sein de l’établissement  2/  3/  4/ |  |  |  |
| Total |  |  |  |

Fait à Oran le…………………………………………

## logo.pngLOGO-USTO_Modif1الجـمهوريـة الجـزائـريـة الديمقـراطية الشعبيـة

## وزارة التعلـيم العالـي والبحـث العـلمي

## جامعة وهران للعلوم والتكنولوجيا محمد بوضياف

## كلية الكمياء

## قسم:

## عقد توظيف

## (نشاطات ثانوية)

## بين جامعة وهران للعلوم و التكنولوجيا "محمد بوضياف"

## الممثلة في مديرة الجامعة

## من جهة

## و السيد(ة):.......................................................................................................

## المولود(ة) في:...................................................................................................

## الشهادات:........................................................................................................

## الرتبة:............................................................................................................

## النشاط الممارس:................................................................................................

## و من جهة أخرى

## لقد اتفق على ما يلي:

## المادة الأولى:يوظف السيد(ة) ...........................................................في إطار أحكــــــام المرسوم التنفيدي رقم 01-293 المؤرخ في 01 أكتوبر 2001 بإعتبارها عملا ثانويا.

## المادة الثانية:في هذا الإطار على المعني أن يقوم بحجم ساعي قدره........................ساعات.

## المادة الثالثة:تحدد مكافأة الأعمال المنجزة طبقا لأحكام المواد الخامســــــة(5) و السادسة(6) مــــــن المرسوم التنفيدي المذكور أعلاه.

## المادة الرابعة:يعتبر هذا العقد صالحا خلال السنة الجامعية........................................الساري المفعول ابتداء من تاريخ إمضائه من قبل الطرفين.

## المادة الخامسة:يمكن لأحد الطرفين انهاء العقد بعد تبليغ الإشعار بذلك للطرف الآخر 15 يوما مسبقا.

## المادة السادسة:ان السد(ة)....................................................يصرح بأنه قد اطلــــــع على الأحكام التنظيمية المتعلقة بعدم الجمع بين الوظيفتين و يلتزم على أن:

## -لا يتجاوز الحجم الساعي الأسبوعي المحدد في ثمانية(8) ساعات المسموح به(في كل المؤسسات).

## -لا يجمع ذلك مع عقد "أستاذ مشارك" آخر.

## حرر في:

## اطلع و صادق عليه

## إمضاء المعني

**تأشيرة رئيس القسم تأشيرة عميد الكلية**