

ANR-15-IDEX-0003

DEMANDE PREALABLE D'EMBAUCHE OU RENOUELEMENT

A envoyer à : recrutement-projet@ubfc.fr en copie à marilyne.draps@ubfc.fr

Demandeur

Nom du projet et financeur :

Code budgétaire du projet :

Nom du porteur de projet :

Structure d'accueil (Service, département, laboratoire) :

nouveau contrat

renouvellement

Zone ZRR : Oui Non

Nom du référent (N+1) de l'agent qui sera recruté :

Point de contact laboratoire :

Forme de recrutement : CDD recherche

Contrat doctoral

Vacations horaires

Inscrit en thèse (justificatif)

Source de financement : 100% co-financement(*préciser*)

Rémunération mensuelle prévisionnelle : brut de _____ à _____ €
ou net de _____ à _____ € (voir grille de salaire UBFC)

Quotité de travail _____%

(Justification rémunération si hors grilles UBFC)

Période du : _____ au _____ inclus :

Fonction (équivalent corps/grade) :

Intitulé du poste (Fournir fiche de poste) :

Date et signature du demandeur
(porteur de projet)

Date et signature du responsable de la structure (DU):
(qui s'engage, le cas échéant, à déclencher la procédure ZRR)

Visa du service RH UBFC

(Salaire brut + charges patronales)/mois _____ € (a) Durée (mois) _____ (b)

Coût prévisionnel total _____ € (a x b)

Date et signature service RH