MINISTERE DE L'EUROPE ET DES AFFAIRES ETRANGERES

DEMANDE DE VALIDATION DES SERVICES (champs à remplir par le demandeur)

□ IVI. □ IVIMe	Nom:			Prenom :		
Né(e) le :						
Adresse électro	nique :		@			
	oplication de l'artic ent des services a tes :					
Fonction	Etablissement	Pays	Début du contrat	Fin de contrat	Temps de travail hebdomadaire	
Joindre pour chaque activité le contrat de travail de l'établissement d'exercice, ou à défau une attestation de services (annexes 3C)						
Date et signature					ure	
A۱	/IS DU MINISTEF	RE DE L'EUROPI	E ET DES AFFAII	RES ETRANGEF	RES	
Paris, le						
Avis favorable □				Avis défavorable * *accompagné d'une lettre explicative		

Formulaire à adresser à <u>avisvalidation.rh3@diplomatie.gouv.fr</u>
DGA/DRH 3B 27 rue de la Convention CS 91533 – 75732 – PARIS CEDEX 15
Puis à retourner au Rectorat (DEEP 3)