



DOCUMENT A RETOURNER COMPLETE A :

UNIVERSITE DE BRETAGNE
OCCIDENTALE
Direction des Ressources Humaines
3, rue des Archives
29238 BREST CEDEX 3

Contact :
Patricia LAVERON
Service Enseignants et Enseignants Chercheurs
02 98 01 69 21
drh.missionsetranger@univ-brest.fr

AUTORISATION D'ABSENCE POUR L'ETRANGER

IDENTITE PROFESSIONNELLE DU DEMANDEUR

Nom			
Prénom			
Composante et Service d'affectation			
Grade			
Téléphone professionnel		courriel	

DESCRIPTIF DE LA MISSION

Destination (ville, pays)			
Date de départ			
Date de retour			
Objet du déplacement			
Modalités de prise en charge des frais de			
Transport			
Hébergement			
Date		Signature du demandeur	

<p>Avis <u>obligatoire</u> du Directeur de département</p> <p><input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable</p> <p>Nom : Date : Signature</p>	<p>Avis <u>obligatoire</u> du Directeur de <u>composante</u> <u>d'enseignement</u></p> <p><input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable</p> <p>Nom : Date : Signature</p>	<p>Avis <u>obligatoire</u> du Directeur de <u>composante de</u> <u>recherche</u></p> <p><input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable</p> <p>Nom : Date : Signature</p>
--	--	--

Cadre réservé à la Direction des Ressources Humaines

DECISION : autorisation accordée autorisation non accordée

Au motif de :
 la demande est parvenue hors délai à l'Université
 le déplacement est à risque
 autre :

A Brest, le