

**ACCES AU GRADE DE PROFESSEUR AGREGE HORS CLASSE
pour les personnels affectés dans l'enseignement supérieur
de**

M., Mme

Nom :

Prénom :

Discipline :

Très favorable* (1)

Favorable

Réservé*

Défavorable*

Motivation /

.....
.....
.....
.....

Fait à....., le

L'intéressé(e)

Le Président d'Université
ou Directeur d'établissement

*Indiquer la motivation en cas d'avis très favorable, réservé ou défavorable

(1) rayer les mentions inutiles