

ANNEE UNIVERSITAIRE 202_ - 202_

Etudiant inscrit en 3ème cycle

AUTORISATION du DIRECTEUR DE THESE ou du RESPONSABLE du DIPLOME de 3^{ème} CYCLE

Je soussigné(e)
Fonction
Certifie que Monsieur, Madame,
(*raier la mention inutile*)
Nature des études.....
peut effectuer.....heures d'enseignement (équivalent TD) à l'Université
Savoie Mont Blanc sans que ses travaux soient perturbés.
Fait à, le

Signature du Directeur de thèse ou
du Responsable du diplôme de 3ème cycle

Cachet de l'Etablissement

ATTESTATION SUR L'HONNEUR DE L'ETUDIANT

I) Limitation à 96 heures de Travaux Dirigés :

Je soussigné(e)
m'engage à n'accepter aucune autre charge d'enseignement qui excéderait **96 heures** de travaux dirigés
dans l'Enseignement Supérieur,
et m'engage à informer immédiatement l'Université Savoie Mont Blanc de tout changement pouvant
intervenir dans ma situation au cours de l'année universitaire 202_ - 202_

Fait à, le
Signature

II) Complément pour étudiant étranger hors U.E, et n'ayant pas fourni d'autorisation de travail :

Je soussigné(e)
m'engage à ne pas dépasser une quotité totale de 60% par rapport à la durée légale annuelle de travail, soit
964 heures sur le territoire national français.

Fait à, le
Signature