

**VALIDATION DES ACQUIS DE L'EXPERIENCE (VAE)  
PARTICIPATION A LA REUNION D'INFORMATION**

**Lundi 26 mai 2014, à 14h, Amphi des Thèses, Nouveau Patio**

**COORDONNEES DE L'AGENT:**

**NOM** ..... **PRENOM** ..... **Date de naissance** .....

**TITULAIRE** :  Enseignant .....  Biatos .....  Bibliothèque .....

**GRADE** : ..... **FONCTIONS**.....

**NON TITULAIRE** :  Contractuel  CDI  CDD

**LIEU D'AFFECTATION :**

Composante (nom de l'Institut, UFR, laboratoire).....

Service.....

Adresse.....

Tél : ..... Courriel : .....

**DIPLÔME VISE:**

*Cocher la case correspondante*

Baccalauréat professionnel

BTS

DEUST, à l'Université de Strasbourg  OUI  NON

DUT, à l'Université de Strasbourg  OUI  NON

Licence professionnelle, à l'Université de Strasbourg  OUI  NON

Licence, à l'Université de Strasbourg  OUI  NON

Master, à l'Université de Strasbourg  OUI  NON

Doctorat, à l'Université de Strasbourg  OUI  NON

Autre certification

Ne sait pas encore

**Intitulé du diplôme, de la certification ou du titre visé :**

.....

.....

.....

**Date** : ..... **Signature de l'agent** : .....

**Pour nous permettre de préparer au mieux cette réunion  
Merci de bien vouloir retourner cette fiche d'inscription, avant le 20 mai 2014  
par courrier électronique à**

[vae@unistra.fr](mailto:vae@unistra.fr)

**CONTACT**

Service de la Validation des Acquis de l'Expérience

Matthieu DURAND : 03 68 85 86 00