Bureau de Gestion des Contractuels sur Conventions

**PROces verbal d’installation**

|  |  |
| --- | --- |
| **DESIGNATION DU SERVICE** | **UFR** |
|  |  |

Je soussigné (e) …………………………………………………………………………………..

Responsable du service désigné ci-dessus,

Certifie que M. / Mme …………………………………………………………………………….

A pris ses fonctions le :……………………………………………………………………………

En qualité de :………………………………………………………………………………………

Pris connaissance le : Fait à Paris

|  |  |
| --- | --- |
| Signature de l’intéressée | Signature du responsable de service |
| Signature du directeur / de la directrice de la structure |  |