Annexe n° 3-C

**ATTESTATION D’ACTIVITES D’ENSEIGNEMENT**

**NOMINATION D’UN ENSEIGNANT ASSOCIE
DE MEDECINE GENERALE**

Conformément à l’article 8 du décret n°91-966 du 20 septembre 1991 relatif aux personnels associés des centres hospitaliers et universitaires dans les disciplines médicales et odontologiques

« *Pour être recrutés comme maître de conférences associé des universités à mi-temps, les médecins généralistes doivent avoir assurés, pendant au moins 3 ans, des services d’enseignements rémunérés à la vacation dans un établissement supérieur. »*

Le Directeur de l’UFR de médecine de l’université de ……………………………………………………….

atteste que Monsieur / Madame …………………………………………………………………………………

a effectivement exercé dans cet établissement des activités d’enseignement pendant la période du

……………………….. au …………………………….

Fait à : ……………….…………….le |\_\_|\_\_| / |\_\_|\_\_| / |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Le Directeur de l'UFR

(**Signature et cachet**)