Université de Liège

Ressources Humaines

FEUILLE DE PRESTATIONS

Étudiant-moniteur ou moniteur

A renvoyer à : ARH : Service des Traitements
Place du 20-Août, 7, 4000 LIEGE - Bât. A1

Faculté : …… Responsable :……

Année académique : 20… - 20…

Statut : ❑ Étudiant-moniteur ❑ Moniteur

Nom *(de jeune fille pour les femmes mariées)* : …….

Prénom : ……..

Jours	***Nombre d'heures au total : ……***		
	Octobre	**Novembre**	**Décembre**
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
Total			

Daté et vu pour accord,
Le Doyen/Président,

Date et signature
du Professeur,

Date et signature
du moniteur,