

**Attestation carrière pécuniaire et administrative et activité scientifique**

**Je soussigné**.....**déclare par la présente que** (nom de l'intéressé)..... **lieu de naissance** :  
..... **date de naissance** :..... **Numéro de registre National** :

**a été occupé auprès de** (nom de l'institution)..... **en qualité de** (statut + fonction)..... **durant la période** (date de début et de fin de l'occupation) **du**..... **au**.....

**Raisons du départ** :..... **Ces**

**prestations ont été exécutées à** ..... (temps plein ou pourcentage)

**Grade et échelle de traitement correspondante** : .....

**Périodes d'interruption de service** : (spécifier les congés ou autres absences pour lesquelles l'intéressé a maintenu ses activités et pour lesquelles il a perdu le bénéfice du droit à l'augmentation de traitement, si pas d'application mettre la mention « pas d'application »)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Indication détaillée des jours d'absence pour maladie avec mention du nombre de jours calendrier et de jours ouvrables et les périodes éventuelles de suspension de la rémunération ou de la suspension du contrat** :

.....  
.....  
.....

**Périodes éventuelles de suspension de traitement ou de suspension ou d'interruption du contrat avec mention des raisons** : (si pas d'application mettre la mention « pas d'application »)

.....  
.....  
.....

**Définition claire de l'activité scientifique de l'intéressé :**

(conformément à l'art. 1er de l'A.R. du 25 février 2008 fixant le statut du personnel scientifique des établissements scientifiques fédéraux, il est entendu par "activité scientifique" *toute activité systématique étroitement liée à la création, la production, la promotion, la diffusion et l'application des connaissances scientifiques et techniques dans tous les domaines de la science et de la technologie et notamment la recherche scientifique, le développement expérimental, le service scientifique et technique, en ce compris la conservation et la présentation du patrimoine culturel et les services éducatifs*).

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Fait à** ..... **le**.....

**Cachet de l'institution** :

**Signature** :