

# ÉTAT DES VACATIONS Contrats Étudiants 2025 -2026

**Nom :** \_\_\_\_\_  
**Prénom :** \_\_\_\_\_

**Emploi :** \_906/\_\_\_\_\_

Période du \_\_\_\_\_  
 au \_\_\_\_\_

**Merci d'indiquer dans la partie  
 « Observations » s'il s'agit de :**

- Tutorat pédagogique (coef 1.5)
- Accueil des étudiants (coef 1)
- Promotion de l'offre de formation (coef1)
- soutien informatique (coef 1.5)
- Animation culturelles, scientifiques, sportives et sociales (coef 1)

| Dates d'intervention | Horaires<br>De ..... à..... | Nbre<br>d'heures<br>réalisées (h00<br>h15 ou h30) | Observations |
|----------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------|--------------|
|                      |                             |                                                   |              |
|                      |                             |                                                   |              |
|                      |                             |                                                   |              |
|                      |                             |                                                   |              |
|                      |                             |                                                   |              |
|                      |                             |                                                   |              |
|                      |                             |                                                   |              |
|                      |                             |                                                   |              |
|                      |                             |                                                   |              |
|                      |                             |                                                   |              |
|                      |                             |                                                   |              |
|                      |                             |                                                   |              |
| TOTAL :              |                             |                                                   |              |

Signature de l'étudiant

Date et signature du responsable CEE