ACADÉMIE DE LYON

RECTORAT DEP-IEF

## Année scolaire 2023 - 2024  **ANNEXE 2**

ATTESTATION D’EXERCICE DE FONCTIONS PARTICULIÈRES

Nom et Prénom de l’enseignant :

Établissement d’exercice :

Je soussigné(e) Mme/M. ………………………………………………………, chef d’établissement du collège/lycée………………………………………………………………………………………………………………… atteste que l’enseignant a réalisé un enseignement dans une section de technicien supérieur ou dans une formation technique supérieure assimilée ainsi que dans les classes préparatoires aux grandes écoles détaillé dans le tableau ci-dessous :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Année scolaire** | **Enseignement exercé***(Exemple : BTS, CPGE)* | **Quotité hebdomadaire** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Visa et signature duchef d’établissement :

 À , le