Genève, le *[jour mois année]*

**Rapport d’activites dans le cadre du renouvellement du mandat de *[fonction]* de Mme/M. *[Prénom Nom]***

* **Période du mandat:** du *[jj/mm/aaaa]* au *[jj/mm/aaaa]*.
* **Activités d'enseignement**:(résumé des différents types d’enseignements donnés - niveau bachelor, master, école doctorale - pendant la période, nombre de doctorants suivis.
Veuillez noter que deux rapports d’évaluation des enseignements effectués pendant la même période doivent être joints au dossier soumis à la commission de renouvellement : voir courrier d’information sur le [site de la commission de renouvellement](http://www.medecine.unige.ch/lafaculte/commissions/commission-renouv.php).)
* **Activités de recherche :** (présentation des activités de recherche menées pendant le mandat en cours, nombre et montants des fonds obtenus)

*[Facultatif pour les chargés de cours et chargés d’enseignement]*

* **Activités cliniques:**
* **Publications pendant la période du mandat:** (liste des publications pendant la période considérée, avec mention du h-factor, si pertinent dans la discipline)

*[Facultatif pour les chargés de cours et chargés d’enseignement]*

* **Activités diverses:**(charges administratives, charges de direction, charges de personnel, participation à des commissions, services à la Cité, etc.)
* **Activités accessoires ou extérieures :** (liste des activités accessoires ou extérieures effectuées pendant la durée du mandat)

*[Signature ]*

*Nom/Prénom*