



# INSTITUT SUPERIEUR DE MANAGEMENT ET DE TECHNOLOGIE - St Salomon

Autorisation N° 010/MESRS/CAB/DC/SGM/DPP/DGES/DEPES/SA  
N° IFU : 3202113332263

En face du marché Godomey-hwlacomey, Abomey-Calavi, République du Bénin  
Tél : 96 00 48 48/ 02 BP 1151 COTONOU Email : [ismtstsalonon55@gmail.com](mailto:ismtstsalonon55@gmail.com)



## LETTRE D'ENGAGEMENT DE L'ENSEIGNANT

Je soussigné(e),

Nom et prénoms : .....

Date et lieu de naissance : .....

Nationalité : .....

Adresse complète : .....

Téléphone : .....

Email : .....

Grade académique : .....

Spécialité de formation : .....

M'engage par la présente, en qualité d'enseignant, à collaborer avec l'Institut Supérieur de Management et de Technologie Saint Salomon (ISMT St Salomon) dans le cadre des activités académiques et pédagogiques, sous réserve d'une validation par les instances compétentes.

Je m'engage à :

- respecter les textes et règlements en vigueur au sein de l'établissement ;
- assurer avec assiduité les heures de cours qui me seront confiées ;

- participer, selon les besoins, aux évaluations, jurys, encadrements et autres activités pédagogiques ;
- transmettre dans les délais impartis les supports de cours, les sujets et corrigés des évaluations ;
- m'impliquer dans l'amélioration continue de la qualité de l'enseignement ;
- fournir toutes les pièces administratives requises pour la régularisation de mon dossier.

Fait à ....., le .....

Signature

(Précédée de la mention "Lu et approuvé")