*Veuillez remplir ce formulaire de candidature et le retourner complet sous la nomenclature suivante : « MobilitéInternationaleRecherche\_2019\_Acronyme du projet » accompagné d’une lettre d’invitation du laboratoire étranger* *à l’adresse suivante :* [*international@isite-ulne.fr*](mailto:international@isite-ulne.fr) *avant le 09/12/2019 (11h, heure de Paris).*

**Informations générales sur le projet**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Titre du projet de mobilité | [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_] | | |
| Acronyme | [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_] | | |
| Principal bénéficiaire | [*Nom*] | | [*Prénom*] |
| Statut | ☐ Enseignant.e-chercheu.r.se ☐ Chercheu.r.se  ☐ Doctorant.e  **En tant que chercheuse/chercheur ou enseignante-chercheuse/enseignant-chercheur, je confirme que je ne suis pas en poste depuis plus de 5 ans dans mon institution.** | | |
| Situation administrative | ☐ Titulaire  ☐ Contractuel, date de fin de contrat : [*Date*] | | |
| Fonction | [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_] | | |
| Contact | [*Numéro de téléphone*] | [*Email*] | |
| Laboratoire | [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_] | | |
| Institution de rattachement | [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_] | | |

**Informations sur l’Université de destination**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Université partenaire, pays | [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_],[\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_] | | |
| Interlocuteur | [*Nom*] | | [*Prénom*] |
| Poste/Fonction | [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_] | | |
| Laboratoire | [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_] | | |
| Contact | [*Numéro de téléphone*] | [*email*] | |

**Description du projet**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Résumé du projet :  *Quel est l’objectif de ce projet de mobilité ?*  *Que va apporter cette mobilité au projet de recherche ?*  *Pourquoi le choix de cette destination de mobilité ?*  *Comment le projet va-t-il renforcer les collaborations avec l’université partenaire ?*  *Existe-t-il une coopération antérieure avec ce partenaire ?*  *Quels sont les résultats attendus ? D’autres actions sont-elles envisagées après la mobilité ?* | [1500 caractères maximum, espace compris] | |
| Date(s) de mobilité |  | |
| Signature du/de la Direct.eur.rice de thèse, **si le/la candidat.e est doctorant.e** | [*NOM, Prénom*] | [*Signature*] |
| [*Email*] |
| Signature du/de la Direct.eur.rice du labo **pour tou.te.s les candidat.e.s** | [*NOM, Prénom*] | [*Signature et cachet*] |
| [*Date*] |

## Calendrier

Date limite du dépôt : 09/12/2019 (11h, heure de Paris)

Annonce des résultats : Décembre 2019