*Veuillez remplir ce formulaire de candidature et le retourner complet sous la nomenclature suivante : « MobilitéInternationaleRecherche\_2020\_Acronyme du projet » accompagné d’une lettre d’invitation du laboratoire étranger* *à l’adresse suivante :* *international@isite-ulne.fr* *avant le 27/11/2020 (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 : 27/11/2020 (11h, heure de Paris)

Annonce des résultats : Décembre 2020