*Veuillez remplir ce dossier et le retourner en concordance avec la nomenclature suivante : « Boursestransfrontalieres\_Jun19\_Project acronym » à l’adresse* *international@isite-ulne.fr* *avant le 13 juin 2019 (10:00 am, GMT +1).*

**Informations générales sur le projet**

|  |  |
| --- | --- |
| Titre du projet de mobilité | [ ]  |
| Acronyme | [ ]  |
| Principal bénéficiaire | [Nom] | [Prénom] |
| Statut | [ ]  Enseignant-Chercheur [ ]  Enseignant[ ]  Personnel [ ]  Chercheur |
| Situation administrativeFonction | [ ]  Titulaire [ ]  Contractuel, date de fin de contrat : [Date] Corps: [\_\_\_\_\_\_\_]Fonction: [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_] |
| Contact  | [Téléphone] | [Email] |
| *Composante* (projets en formation) ou *Laboratoire* (projets de recherche) ou *Direction* et *service* (personnels administratifs) | [ ]  |
| Institution de rattachement (*Université/ Grande Ecole/ Organisme de recherche*) | [ ]  |

**Informations sur le partenaire**

|  |  |
| --- | --- |
| Université partenaire #1 |  [ ]  |
| Interlocuteur chez le partenaire  | [NOM] | [Prénom] |
| Poste/Fonction | [ ]  |
| Faculté, école, département *ou* Laboratoire, institut, unité de recherche*or* Service  | [ ]  |
| Contact  | [Téléphone] | [Email] |
|  |  |
| Université partenaire #2 *(le cas échéant)* |  [ ]  |
| Interlocuteur chez le partenaire  | [NOM] | [Prénom] |
| Poste/Fonction | [ ]  |
| Faculté, école, département *ou* Laboratoire, institut, unité de recherche*or* Service  | [ ]  |
| Contact  | [Téléphone] | [Email] |

**Description du projet**

|  |  |
| --- | --- |
| Résumé du projet*Quel est l’objectif de ce projet 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 ?* | [*2000 caractères (espaces inclus)*] |
| Type de mobilité *(Un seul choix)* | [ ]  Recherche [ ]  Formation [ ]  Développement d’un projet européen [ ]  Organisation évènement [ ]  Echange de bonnes pratiques  |
| Date(s) de mobilité | [ ] |
| Des étudiants ou autres collègues vont-ils participer à cette mobilité ?  | [ ]  Oui[ ]  Non |
| Si oui, lister les informations suivantes pour chacun d’eux : Nom, prénom, téléphone, email, poste/fonction et institution de rattachement) |  [ ]  |
| Directeur.rice de composante/ laboratoire ou service du principal bénéficiaire  | [Nom, prénom] | [Composante/Laboratoire/Service] |
| [Date] | [Signature et cachet] |

**Budget demandé**

Pour chaque personne participant à la mobilité, veuillez copier/coller le tableau suivant:

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et prénom |   |
| Destination | De:  | à:  |
| Dates de mobilité |   |
|  |
| Logement |  € |
| Repas |  € |
| Transport |  € |
| Total  |  € |
|  |
| Commentaires |  |

|  |
| --- |
| Coûts de fonctionnement[[1]](#footnote-1) |
| *Veuillez justifier votre demande*  |    |

*Un maximum de 3 000 € par projet peut être demandé.*

|  |
| --- |
| **Budget général**  |
| Logement  |  € |
| Repas |  € |
| Transport |  € |
| Coûts de fonctionnement |  € |
| Total  |  € |
| Co-financement  |  € |
| Budget total demandé  |  € |

## Calendrier

Date limite du dépôt : 13/06/2019 (10h, GMT +1)

Annonce des résultats : Fin juin

1. Le financement d’équipement ou de consommables n’est pas éligible tout comme les frais liés à des publications et/ou traduction-interprétariat. La bourse de mobilité transfrontalière ne couvre pas l’assurance voyage qui reste à la charge des personnes en mobilité. [↑](#footnote-ref-1)