CY Collège doctoral et post-doctoral

AMI Doctorants 2022

Dossier de candidature

Renseignement concernant le candidat

Nom :

Prénom :

Titre de la thèse :

Etes-vous inscrit(e) en doctorat lors de l’année universitaire 2020-2021 ? 🞎 OUI 🞎 NON

Date estimée de la mobilité :

Percevez-vous un financement de recherche ? 🞎 OUI 🞎 NON

Si oui, lequel ? :

Êtes-vous en cotutelle internationale ? 🞎 OUI 🞎 NON

Si oui précisez le pays et l'établissement :

Parcours de doctorat

Date de 1ère inscription en thèse, en France :

Année de thèse en 2021/2022 :

Nom et prénom du directeur de thèse :

Qualité du directeur de thèse :

Intitulé du centre ou laboratoire de recherche :

Date prévue pour la soutenance :

Lieu de soutenance :

Programme de recherche et mobilité

Précisez sommairement votre projet de recherche et la nécessité d’effectuer une mobilité à l’étranger (1000 caractères espaces compris maximum) :

Durée totale de mobilité (en jours) : ………….

Pays de destination de la mobilité :

Ville(s) de destination de la mobilité :

Montant de l'aide globale demandée en euros (joindre la fiche budget) :

Objectifs de la mobilité (1000 caractères maximum) :

Est-ce que cette mobilité vous permet d'être éligible au Label européen \*?

🞎 OUI 🞎 NON

AVIS

|  |
| --- |
| **Directeur.trice de thèse** |
| **Directeur.trice de laboratoire** |

Pièces à joindre au dossier

* Un résumé de la thèse en anglais
* Un argumentaire sur l’opportunité et les objectifs de la mobilité pour le projet de recherche et la poursuite de carrière (5000 signes espaces compris maximum)
* Une lettre d’engagement de l’établissement partenaire avec les références du superviseur de la mission et précisant les conditions d’accueil (bureau, accès laboratoire, etc.)
* Un planning et un budget global de la mission (fiche budget ci-jointe)
* Pour les doctorants salariés, une autorisation d’absence de l’employeur.

Signatures

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Le doctorant** | **Le directeur de la thèse** | **Le co-encadrant/co-directeur de la thèse** |
| NOM, Prénom  Fait à  Le :  Signature : | NOM, Prénom  Fait à  Le :  Signature : | NOM, Prénom  Fait à  Le :  Signature : |
| **Directeur.trice de laboratoire** |  |  |
| NOM, Prénom  Fait à  Le :  Signature : |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | | |  | ANNEXE BUDGET |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | NOM |  | Projet |  |  |
|  | Prénom |  | Date |  |  |
|  | Laboratoire |  | Durée (jours) |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **Type de dépense** | **Par mois de mobilité** | **Total** |  |  |
|  | Voyage |  |  |  |  |
|  | Transport pendant la mission |  | 0 |  |  |
|  | Hébergement |  | 0 |  |  |
|  | Inscriptions séminaires |  |  |  |  |
|  | Autre (préciser) |  |  |  |  |
|  | Total | 0 | 0 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **Funding type** | **Date de la demande** | **Montant demandé** | **Montant reçu** |  |
|  | Laboratoire |  |  |  |  |
|  | Fondation |  |  |  |  |
|  | Autre bourse |  |  |  |  |
|  | Autre |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Total |  | 0 | 0 |  |
|  | |  |  |  |  |  |