##### Formulaire de Demande de soutien à la mobilité des enseignants chercheurs de l’Université Hassan Premier

**1. IDENTIFICATION**

**Enseignant-Chercheur de l’Université Hassan 1er présentant la demande :**

**Mme, Melle, Mr** :

**Établissement** :

**Domaine de la recherche** :

**Objet de la mobilité :**

Montage de projets 🞎 Expérience et analyses 🞎 Participation à une manifestation scientifique  🞎

**Intitulé de la communication / projet / …:**

**Domaine de recherche :**

Sciences et Techniques 🞎

Sciences humaines et sociales 🞎

Sciences juridiques 🞎

Science économiques et de gestion 🞎

Sciences de l’ingénieur 🞎

Autres à préciser :

Avez-vous déjà bénéficié d’un soutien de la part de l’Université Hassan 1er ? OUI 🞎 NON 🞎

Quand et pour quelle mobilité (Lieu et objet)?

**2. INSTITUTION D’ACCUEIL**

Institution ou association hôtes :

* Public 🞎 Privé 🞎 Entreprise 🞎 Autre :

Lieu :

Date de début : Date de fin :

Nom du Contact :

Fonction :

Adresse :

Ville : Pays :

Tél : Email :

**3. ARGUMENTAIRE RESUME JUSTIFIANT LA DEMANDE**

**4. PERSPECTIVES DE LA COOPÉRATION**

- Quels sont les résultats attendus pour la structure de recherche et l'établissement (mise en place d'un projet de recherche avec demande de financement par un organisme, mise en place de thèses en co-tutelle, organisation de colloques, etc…) ?

- En quoi cette mobilité permet-elle d'initier ou de renforcer des échanges d'étudiants ou d'enseignants chercheurs entre les établissements concernés ?

**5. BUDGET GLOBAL ET DÉTAILLÉ DE LA MISSION** (faire apparaître distinctement les différentes catégories de dépenses ; billet (payé à l'agence), à des per diem (versés au concerné à son retour) et aux frais de l'inscription (payés à l'organisme qui organise); ainsi que les autres sources de financement. Il est rappelé que ce dispositif n'apporte qu'un co-financement).

**Signatures**

|  |  |
| --- | --- |
| **Demandeur de la mobilité** **Nom :****Prénom :** | **Responsable de la structure de recherche****Nom :****Prénom :** |
| **Avis et signature du Chef de l’établissement**□ Favorable □ DéfavorableMotivation :     |
| **Avis de la Commission de Recherche Scientifique** □ AccordéMontant demandé: DhsMontant accordé: Dhs□ RefuséMotivation :    |
| **Avis et signature de monsieur le président** □ Favorable □ Défavorable |