****

**APPEL A PROJETS**

**PhD Mobility Program**

***Dossier de candidature***

***Date limite de candidature : 07 Décembre 2022***

**Composition du dossier**

I Informations sur le/la doctorant(e)

II Informations sur la mobilité

III Description du projet de mobilité

IV Engagement du/de la doctorant(e) et de son laboratoire

V Avis motivés et signatures du directeur(ice) de thèse, du directeur(ice) de laboratoire et visa du directeur(ice) de l’école graduée

**Documents à joindre**

* Le présent dossier dûment complété et signé
* Un CV du candidat
* Une lettre d’invitation de l’institution d’accueil

**Candidature**

TRANSMETTRE LE PRÉSENT DOSSIER COMPLÉTÉ, SIGNÉ ET ACCOMPAGNÉ DE TOUTES LES PIÈCES JUSTIFICATIVES À L’ADRESSE DE DÉPÔT : <https://framaforms.org/aap-phds-mobility-2023-1608289249>

pour **le 07 décembre 2022 - 13 heures, au plus tard**

**Contact**

Pour toute information, contacter Frédéric LUGINSLAND

Tel: + 33 (3) 20 79 87 19 - Mail : international-college-doctoral@univ-lille.fr

*Tout dossier incomplet ou reçu après la date de clôture des inscriptions ne sera pas pris en compte.*

1. **Informations sur le/la doctorant(e)**

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMATIONS SUR LE/LA DOCTORANT(E)** | |
| Civilité |  |
| NOM |  |
| Prénom |  |
| Email |  |
| N° de téléphone |  |
| Adresse postale |  |
| Nom du/de la directeur(ice) de thèse |  |
| Etablissement d’inscription |  |
| Année de thèse (2020-2021) | * 1A * 2A * 3A * 4A |
| Nom de l'école graduée |  |
| Nom du laboratoire |  |
| Financement de la thèse | * Employeur et type de contrat : ………………………………………………………………………………………………………………………………………... * Cotutelle / Codirection (Pays partenaire et université) : * Autre, précisez : ……………… |

1. **Informations sur la mobilité**

|  |  |
| --- | --- |
| **RESPONSABLE ADMINISTRATIF DU LABORATOIRE D’ORIGINE (POUR LA GESTION ADMINISTRATIVE DU DOSSIER)** | |
| NOM et Prénom |  |
| Email |  |
| Téléphone |  |
| **INFORMATIONS SUR LA MOBILITÉ** | |
| Résumé du projet |  |
| Durée du séjour |  |
| Dates approximatives |  |
| Montant de l’aide demandée au collège doctoral |  |
| Budget total de la mobilité |  |
| **INSTITUTION PARTENAIRE** | |
| Nom de la structure d'accueil |  |
| Pays |  |
| Nom du contact sur place |  |

1. **Description du projet**

**A-DESCRIPTIF DU PROJET PRECISANT SA PLUS-VALUE DOCTORALE**

*Quel est l’objectif de ce projet de mobilité ? Que va apporter cette mobilité au projet de recherche ? Et quelle est la pertinence par rapport à l’avancée de la thèse ? Pourquoi le choix de cette destination de mobilité ? Comment le projet va-t-il renforcer les collaborations avec l’université partenaire ? Quels sont les résultats attendus et comment seront-ils valorisés ?*

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* Dates de séjour (départ, retour) : JJ/MM/AA
* Durée du séjour :

**B- BUDGET PRÉVISIONNEL DU PROJET [[1]](#footnote-1)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DEPENSES** | **MONTANT TTC** |  | **MONTANT ET ORIGINE DES RECETTES** **TTC** |
| **Transport** |  | Laboratoire :  Autres sources :  **Montant demandé au Collège Doctoral :** |
| **Hébergement** |  |
| **Frais de séjour** |  |
| **TOTAL** |  |  |

Remarque : le total des recettes doit correspondre au total des dépenses

**C- CV DU DOCTORANT (JOINDRE LE CV EN ANNEXE** **A LA CANDIDATURE)**

**D- INFORMATIONS SUR L’INSTITUTION PARTENAIRE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’institution partenaire** | **Pays de l’institution partenaire** | **Nom et fonction de la personne contact de l’institution partenaire** | **Collaborations antérieures**  **(oui ou non)** |
|  |  |  |  |

**E – LETTRE D’INVITATION DU LABORATOIRE D’ACCUEIL (A JOINDRE OBLIGATOIREMENT A LA CANDIDATURE)**

1. **Engagement du doctorant et de son laboratoire**

**ENGAGEMENT DU/DE LA DOCTORANT(E)**

Je soussigné(e) NOM Prénom………………………m’engage, dans le cas où mon dossier serait retenu par la comité de sélection, à :

• Effectuer la mobilité présentée dans le dossier de candidature durant l’année 2023 avec un retour au 15 octobre 2023 au plus tard

• Remettre un bilan scientifique de la mission au plus tard 2 semaines après mon retour de mission au Collège Doctoral à l’adresse international-college-doctoral@univ-lille.fr

Date :

Signature :

**ENGAGEMENT DU LABORATOIRE**

Je soussigné(e) NOM Prénom…………………. Directeur / trice du laboratoire…………………. m’engage, dans le cas où le dossier serait retenu par la comité de sélection, à assurer le suivi administratif relatif à la mobilité du doctorant et :

* A ce que le bilan financier de la mission soit transmis au Collège Doctoral au plus tard un mois après la mobilité de (NOM Prénom du doctorant) ………………………
* Indiquez les coordonnées du (de la) gestionnaire du dossier (personne contact au niveau du laboratoire) :
* NOM :
* Prénom :
* Mail :
* Téléphone :

**Le versement de la subvention interviendra après la réception des bilans scientifiques et financiers.**

Date :

Signature :

1. **Avis et signature du directeur(ice) de thèse, directeur(ice) de laboratoire et visas du directeur(ice) de l’école graduée**

NOM, prénom, signature et avis motivé du/de la DIRECTEUR / TRICE DE THÈSE en date du :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

NOM, prénom, signature et avis motivé du/de la DIRECTEUR / TRICE DE LABORATOIRE en date du :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

NOM, prénom, visa du/de la DIRECTEUR / TRICE DE L'ÉCOLE GRADUÉE en date du :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Les frais d'équipement ou de fonctionnement liés à la recherche ne sont pas éligibles. Pour les frais de séjour, selon le pays où vous souhaitez vous rendre, prière de vous référer au barème des frais de mission / per diem (repas, nuitée) sur le site : <https://www.economie.gouv.fr/dgfip/mission_taux_chancellerie/frais> [↑](#footnote-ref-1)