

**APPEL À PROJETS 2023-2024**

PROGRAMME DE MOBILITÉ DOCTORALE EN FRANCE

**FORMULAIRE**

*(also available in English)*

**LISTE DE VÉRIFICATION**

[ ]  Formulaire (le présent document)

[ ]  Curriculum vitae de l’étudiante ou de l’étudiant au doctorat

[ ]  Lettre de recommandation de la superviseure ou du superviseur de l’Université d’Ottawa

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’étudiante ou de l’étudiant | Nom de l’étudiante ou de l’étudiant |
| Année d’études |  |
| Département, faculté et établissement |   |
| Courriel |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Professeure superviseure ou professeur superviseur de l’Université d’Ottawa | Superviseure ou superviseur |
| Département, faculté ou hôpital affilié |  |
| Courriel |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Professeure superviseure ou professeur superviseur de l’établissement cible en France | Superviseure ou superviseur |
| Département, faculté ou établissement affilié |  |
| Courriel |  |

|  |
| --- |
| **Description du projet et de la complémentarité entre celui-ci et les intérêts de recherche de la doctorante ou du doctorant et des superviseures et superviseurs de l’Université d’Ottawa et de l’établissement français (max. 1 page)** |
| Insérer le texte |

|  |
| --- |
| **Description des activités planifiées, y compris leurs dates prévues (max. 1 page)** |
| **Arrivée** | Insérer la date | **Départ** | Insérer la date |
| Insérer le texte |

|  |
| --- |
| **Description de la supervision qui sera offerte et des objectifs d’apprentissage (max. ½ page)** |
| Insérer le texte |

**DÉCLARATIONS ET SIGNATURES**

**En tant que doctorante ou doctorant** de l’Université d’Ottawa, je m’engage par la présente à me conformer aux politiques et procédures de l’établissement français concernant la conduite responsable de la recherche.

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’étudiante ou de l’étudiant  | Nom de l’étudiante ou de l’étudiant |
| Date  | Date |
| Signature  |  |

**En tant que superviseure ou superviseur de l’établissement français**, j’accepte par la présente de fournir la formation, la supervision et le soutien nécessaires à la réussite du séjour de la doctorante ou du doctorant.

|  |  |
| --- | --- |
| Superviseure ou superviseur français | Superviseure ou superviseur  |
| Date  | Date |
| Signature  |  |

**En tant que directrice ou directeur de thèse à l’Université d’Ottawa**, j’accepte par la présente de fournir la formation et le soutien nécessaires à l’étudiante ou l’étudiant sous ma supervision.

|  |  |
| --- | --- |
| Superviseure ou superviseur à l’Université d’Ottawa  | Superviseure ou superviseur |
| Date  | Date |
| Signature  |  |