** PARTICIPATION À UNE FORMATION HORS ED**

**Dossier de candidature**

*Dossier à envoyer à* *gestion-ed@univ-avignon.fr*

**Pièce à joindre au dossier :**

* Le certificat d’inscription à la formation
1. Information sur le candidat et sur le doctorat en cours

NOM patronymique :

NOM d'épouse le cas échéant:

Prénom :

Titre de la thèse :

Nombre d’inscriptions au diplôme :

Diplôme de doctorat :

École Doctorale de rattachement :  536  537

Type de financement :

Laboratoire de recherche :

Nom du directeur de thèse (et co-directeur éventuel) de Avignon Université :

1. Projet de formation

 Dates de la formation : du / / au / /

Nom et adresse de l’organisme organisateur de la formation *:*

Titre de la formation :

**Description synthétique de la formation et mise en évidence de son apport potentiel pour la recherche et le projet professionnel du doctorant :**

|  |
| --- |
|  |

**Avis du directeur de thèse :**

|  |
| --- |
|  |

1. Financement du séjour
* Avez-vous déjà postulé à cette aide ?  OUI  NON

Si oui, quand?

* Avez-vous déjà bénéficié de cette aide ?  OUI  NON

Si oui, quand?

* Bénéficiez-vous d’autres aides à la mobilité ?  OUI  NON

Si oui, lesquelles et quels montants ?

**Budget de la mobilité**

*Merci de porter attention sur l’équilibre du budget présenté (dépenses et recettes)*

L’aide accordée par le CED, est une aide forfaitaire :

* France métropolitaine : 150€
* Europe & Maghreb : 250€

|  |  |
| --- | --- |
| **DEPENSES** | **RECETTES** |
| Nature | Montant | Origine | Montant |
| Déplacements :Hébergement : |  | Acquises (à préciser):Sollicitées:- Aide à la mobilité des EDs/CED- Autres (à préciser) |  |
| TOTAL 1  |  | TOTAL 2  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  *Le.la doctorant.e*  |  *Le Directeur de thèse AU*  |
| Date : / \_ /  | Date : \_ / \_ /  |
|  *(signature)* |  (*signature)* |