

Mobilité internationale « Programme européen ERASMUS + »

PROFIL

Nom : Prénom :
Année de naissance : Tél. : Mél :
Service ou composante :
Fonctions actuelles :
Statut : Titulaire Stagiaire Contractuel
Catégorie : A B C
Date de fin de contrat :
Ancienneté dans l'établissement :

LA MOBILITÉ

Pays d'accueil : Lieu :
Durée (2 jours obligatoires hors durée du voyage) :
Langue utilisée pendant le stage :
Dates : duau
Maîtrise de la langue : oui non

Quelles sont vos attentes et votre motivation par rapport à cette mobilité ? :

Objectif général de la mobilité :

Je m'engage à suivre la totalité des jours de mobilité si ma candidature est retenue

Date :

Signature :

Avis du supérieur hiérarchique :

Favorable Défavorable pour le motif suivant

Visa du Supérieur Hiérarchique (Nom Prénom)

Visa RI :

Avis :

Favorable Défavorable

Mélanie Le Bihan

Responsable du Service des Relations Internationales

*A retourner dûment visé au service des Relations Internationales (documents scannés)