

# Chaires internationales et chaires de coopération

Ces demandes de crédits doivent faire l'objet d'un avis/classement facultaire, et doivent être introduites avant le 1er février. Attention, certaines facultés ont une date limite différente pour l'envoi du dossier. A ce sujet, veuillez **lire attentivement** le règlement avant de soumettre votre demande (ici pour les chaires internationales IN : <http://www.ulb.ac.be/international/docs/bricreglements/chairestin2011.pdf> ; et ici pour les chaires de coopération : <http://www.ulb.ac.be/international/docs/bricreglements/chairecoopin2011.pdf>).

Documents à fournir :

- Formulaire adhoc complété et signé à envoyer par la poste.
- CV et la liste des publications du bénéficiaire et/ou demandeur.
- Plan d'activité du bénéficiaire lors de son séjour.
- En plus de la description brève demandée dans ce formulaire et orientée activité internationale, il est conseillé d'adjoindre un projet scientifique plus complet pour l'évaluation en faculté.

Consignes et conseils à lire attentivement :

- Les blocs de champs précédés d'un astérisque sont obligatoires.
- Le temps pour le remplissage du formulaire est limité. Si vous désirez vous arrêter en cours, vous pouvez sauvegarder le questionnaire et en sortir afin d'y revenir plus tard.
- La demande ne sera prise en compte qu'à la réception du présent formulaire signé ainsi que du formulaire du chef de service signé par celui-ci ([ici](#)).
- Il est nécessaire de cliquer sur le bouton « envoyer » à la fin du formulaire.
- Lorsque vous cliquez sur « envoyer », il vous sera proposé d'imprimer et de sauvegarder le formulaire complété. Il nous sera envoyé par courrier électronique.

Il y a 18 questions dans ce questionnaire

## Type de Crédit

### 1 [mii\_type-credit]Type de crédit \*

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Chaire de coopération
- Chaire internationale

## Coordonnées

### 2 [mii\_demandeurULB] Demandeur \*

Veuillez écrire votre(vos) réponse(s) ici :

Nom

Prénom

Matricule ULB

Faculté

Ecole de Santé publique



Service

Code postal intérieur

Téléphone ULB

Autre téléphone

Courrier électronique

### 3 [mii\_demandeurEXT]Bénéficiaire \*

Veuillez écrire votre(vos) réponse(s) ici :

Nom

Prénom

Titre

<input type="text"/>
Université d'origine
<input type="text"/>
Service
<input type="text"/>
Pays
<input type="text"/>
Téléphone
<input type="text"/>
Courrier électronique
<input type="text"/>
Adresse privée (pour envoi courrier)
<input type="text"/>
Code postal
<input type="text"/>
Localité
<input type="text"/>
Pays
<input type="text"/>

## Informations sur le séjour

### 4 [mii\_calendrier\_duree] Nombre de jour(s) ou de mois

Veillez écrire votre réponse ici :

### 5 [mii\_calendrier\_debut] Date du début du séjour \*

Veillez entrer une date :

### 6 [mii\_calendrier\_fin] Date de fin du séjour \*

Veillez entrer une date :

Si les dates précises du séjour ne sont pas encore fixées, veuillez indiquer des dates approximatives et ajouter des détails ci-dessous.

### 7 [mii\_calendrier\_detai] Détails

Veillez écrire votre réponse ici :

## Informations sur le projet

### 8 [mii\_titre]Titre \*

Veillez écrire votre réponse ici :

### 9 [mii\_description\_resu]Résumé

Veillez écrire votre réponse ici :

**Exposez une courte description reprenant la raison d'être, la teneur et l'objectif de la demande en insistant sur la valeur ajoutée qu'elle représente dans le processus d'internationalisation de l'ULB (au niveau institutionnel, facultaire et/ou de votre service)**

Maximum 2000 caractères

### 10 [mii\_chefdeservice]Coordonnées du chef de service (si différent du demandeur)

Veillez écrire votre(vos) réponse(s) ici :

Nom

Prénom

Matricule ULB

## 11 [mii\_engagement-insti]Engagement de l'institution partenaire vis-à-vis de ce projet

Veillez écrire votre réponse ici :



L'institution partenaire soutient-elle le projet ? De quelle manière ?

TEMPLATE

## Informations financières

### 12 [mii\_budget]Budget \*

Veillez écrire votre(vos) réponse(s) ici :

Frais de déplacement (€)

Frais de logement (€)

Subside à savant (€)

Total (€)

Total demandé (€)

Les frais de logement et de déplacement ne peuvent pas dépassé 2000 €

Si sans objet encodez 0

### 13 [mii\_credit]Avez-vous déjà bénéficié d'un crédit de même nature antérieurement ? \*

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui  
 Non

### 14 [mii\_credit\_precision]Si oui, précisez

Veillez écrire votre réponse ici :

Maximum 500 caractères

**15 [mii\_financement]Avez-vous sollicité ou bénéficié-vous pour la demande actuelle d'une autre source de financement ? \***

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui  
 Non

**16 [mii\_financement\_prec]Si oui, précisez laquelle et pour quel montant**

Veillez écrire votre réponse ici :

Maximum 500 caractères



## Avis du chef de service

### 17 [cds]

Cette demande de crédit ne sera prise en compte qu'à la réception du formulaire d'avis du chef de service (à remplir

ici : <http://survey2.ulb.ac.be/limesurvey/index.php?sid=86146&lang=fr>) dûment signé par ce dernier.

## Information

### 18 [info]

**À renvoyer au Service des Relations internationales -  
Département des relations extérieures, à l'attention  
de Chantal Ertveld, par courrier interne ainsi qu'à la  
faculté pour classement.**

**Adresse postale :  
52 Avenue Jeanne  
1050 Bruxelles**

**Courrier intérieur : C.P. 131/2  
E-mail : Chantal.Ertveld@ulb.ac.be**

**Signature du  
demandeur :**

**(A remplir sur  
la version  
papier)**

01.01.1970 – 01:00

Envoyer votre questionnaire.  
Merci d'avoir complété ce questionnaire.

TEMPLATE