

**DEMANDE D'AIDE A LA MOBILITE DOCTORALE**

Formulaire à retourner par l'Unité de Recherche signé et accompagné des pj demandées à [e.pachter@univ-amu.fr](mailto:e.pachter@univ-amu.fr)  
L'Unité de Recherche doit vérifier la faisabilité du déplacement dans le respect des procédures et de la politique de déplacement amU avant d'émettre un avis et de transmettre à l'Ecole Doctorale

DOCTORANT-E			
NOM			Prénom
Atteste être régulièrement inscrit-e à l'école doctorale en		_____ Année de doctorat / <input type="checkbox"/> Tps Plein <input type="checkbox"/> Tps partiel	
Unité de recherche amU			
acronyme et n° de l'UR :			
OBJET DE LA MOBILITE			
Déplacement		<input type="checkbox"/> dans l'UE <input type="checkbox"/> hors UE / Pays :	
Durée et dates du déplacement		_____ Jours / Du : _____ au :	
Cette mobilité bénéficie d'un autre financement	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Si oui, autre financeur :
<b><i>Merci de joindre une copie du programme le cas échéant (colloque, conférence, lettre d'invitation...)</i></b>			
Descriptif de la mobilité :			

Signatures (amU)	
Directrice ou directeur de l'UR	Directeur de l'école doctorale
Très Favorable <input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Réservé <input type="checkbox"/> Défavorable <input type="checkbox"/>	Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable <input type="checkbox"/>
Fait à : Le :	Fait à : Le :
NOM Prénom	
Signature :	Signature :

L'avis final sur la demande d'aide à la mobilité sera transmis au doctorant, à sa direction de thèse et d'Unité de recherche dès qu'il aura été rendu par l'Ecole Doctorale. Si l'avis est favorable le nécessaire serait fait pour un virement des fonds alloués et l'Unité de Recherche s'occupera dès réception des crédits de la prise en charge du déplacement ou du remboursement à hauteur de l'aide accordée. Elle s'engage à confirmer à l'ED que la mobilité a bien été effectuée.