**PLAN DE TRAVAIL / FORMATION**

**Pour le personnel**

**Année ………………**

|  |
| --- |
| Nom du personnel : ............................................................................................................................................Établissement d'origine : …………………...............................………… Pays : …….........................................Établissement d’accueil : ……………………………………………….. Pays : ……......................................... |

**Remarque : assurez-vous de choisir des activités de travail / formation pertinentes pour votre domaine de recherche et / ou de travail dans votre établissement d'origine. Assurez-vous également de choisir des activités de travail / formation qui sont déjà proposées dans votre établissement d'accueil.**

|  |
| --- |
| *Description des activités de formation / recherche / enseignement prévus :**Description des activités planifiées pendant votre mobilité (formation, échange de bonnes pratiques / enseignement / recherche) :**Décrivez brièvement l'impact de cette mobilité sur le développement de votre activité ou carrière dans votre pays d'origine : Décrivez les impacts de votre mobilité sur le développement de votre activité ou de votre carrière dans votre pays d'origine :*Expliquez brièvement comment vous pensez que votre proposition de mobilité pourrait contribuer à l'établissement ou au développement de liens institutionnels avec votre institution d'accueil :*La mise en place ou au développement de liens institutionnels avec l'établissement d'accueil :* |

|  |
| --- |
|  **Signature du personnel**  Date: …………………….. |

|  |
| --- |
| **ÉTABLISSEMENT D'ORIGINE**Nous confirmons par la présente que le plan de formation / recherche / enseignement proposé est approuvé et conforme au domaine de recherche et / ou de travail du candidat, et sera reconnu dans notre établissement une fois que le personnel reviendra de sa mobilité.Nom du laboratoire / département de faculté / bureau : …………………………………………………….Supérieur Hiérarchique :Nom de famille, prénom : Adresse e-mail : Numéro de téléphone :Signature : Date:  |