**Candidature à un séjour scientifique de haut niveau (SSHN)**

**(Professeur, Maître de conférences A et Maître de conférences B)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom :**…………………………………………………………………………… **Prénom :**………………………………………………………………………………………………….  **Profession :**……………………………………………………………….. **Grade :**…………………………………………………………………………………………………….  **Fonction exercée :**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | |
| **Faculté :**……………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………… | |
| **Département :**………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………. | |
| **Téléphone:**……………………………………………………………… | **Email :**……………………………………………………………………………………………………. |

**I : Identification du demandeur**

**II : Identification de l’établissement d’accueil et caractéristiques de séjour**

|  |
| --- |
| **Etablissement d’accueil :**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  **Adresse :**…………………………………………………………………….................................................................................................................................................... |
| **Correspondant de l’établissement d’accueil**:  **Nom :**…………………………………………………………………………. **Prénom :**………………………………………………………………………………………………….  **Fonction :**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Téléphone**………………………………………………………………. **E-mail**……………………………………………………………………………………………………….. |
| **Début prévu de séjour :**…………………………………………………………… **Fin prévue de séjour**.........................................................................  **Durée de séjour :**………………………………………………………………**Itinéraire (Billetterie)**…………………………………………………………………………………. |

**Note : Conformément à l’article 10 de l’arrêté N°327 du 09 juillet 2015 modifiant l’arrêté N° 2010 du 29 décembre 2014, cette demande doit être accompagnée d’un plan de travail précisant les objectifs du séjour.**

**Date et signature du demandeur :**

**Avis et visa du conseil scientifique de la Faculté :**

**N/B : Les dossiers doivent être déposés au niveau du département.**