**Demande de création d’une nouvelle entente institutionnelle**

*Veuillez remplir et retourner à* [*ententes@bi.ulaval.ca*](mailto:ententes@bi.ulaval.ca)

|  |  |
| --- | --- |
| **1.0 Information sur le demandeur** | |
| **1.1 Nom de l’université, l’école ou l’institut de recherche international :** |  |
| Adresse : |  |
| Ville : |  |
| Pays : |  |
| **1.2 Nom du représentant(e) ou répondant(e) :** |  |
| Titre du représentant(e) ou répondant(e) : |  |
| Téléphone : |  |
| Courriel : |  |
| **1.3 Nom et rattachement du promoteur de l’Université Laval** |  |
| Titre du représentant(e) ou répondant(e) : |  |
| Unité de rattachement : |  |
| Téléphone |  |
| Courriel |  |
| État des démarches départementales, facultaires ou liées aux groupements de recherche/formation |  |
| Autres professeurs et autres facultés de l’UL impliquées |  |
| **2.0 Détails de la (ou des) visite (s) (s’il y a lieu)** | |
| **Dates de visites/rencontres prévues (prochaine année) et/ou complétées (dernière année):** |  |
| **Noms et titres des membres de la délégation :** | |
| 1.  2.  3.  4. | |
| **Contexte de/des visite (s) ?** |  |
| **Quels sont (ou étaient) les objectifs?** |  |
| **Quels sont (ou étaient) les parties ou personnes visée à l’Université Laval?** |  |
| **3.0 Liens historiques avec l’Université Laval** | |
| **Quels sont les liens existants entre l’institution étrangère et l’Université Laval ?** |  |
| **4.0 Proposition de partenariat** | |
| **Pourquoi développer un partenariat entre l’UL et cette institution ?** |  |
| **Quels sont les domaines de collaboration visés (ex. mobilité étudiante, recherche, formation) ?** |  |
| **Quels sont les intérêts de recherche visés?** |  |
| **Quels sont les intérêts en formation visés?** |  |
| **Faire état de la complémentarité recherchée** |  |
| **En quoi l’établissement d’une entente est-elle nécessaire pour le développement des collaborations?** |  |
| **Type d’entente désiré** |  |
| **5 Quels sont les moyens mobilisables pour une collaboration éventuelle ?** | |
| Ressources humaines : |  |
| Moyens financiers : |  |
| Appui institutionnel : |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| ***Signature du responsable de l’entente*** |  | ***Date*** |
|  |  |  |
| ***Signature du doyen (ou vice-doyen)*** |  | ***Date*** |