

Jugement d'opportunité pour le développement de nouvelles ententes internationales

INFORMATIONS SUR LE PARTENAIRE							
Nom de l'établissement/ Organisme							
Site Web							
Nom plus haut signataire (Recteur, directeur, etc.)							
Personne ressource							
Prénom, nom							
Courriel						ne	
INFORMATIONS SUR LA PERSONNE DEMANDANT LE PARTENARIAT							
Prénom, nom							
Courriel							
Faculté, secteur ou unité de rattachement							
INICODA AATIONIC CUID LE DADTENIADIAT							
INFORMATIONS SUR LE PARTENARIAT							
État des lieux du partenariat							
Résultats recherchés							
Existe-il déjà une entente entre l'UL et ce partenaire. Pour valider : <u>Publicateur MoveOn</u> Oui Non							
INFOMATION SUR LA DEMANDE							
INFOMATION SUR LA DEM	IANDE						
Des ressources financières ou matérielles seront-elles partagées ?		Oui Non Si oui, lesquels ? Pour quelles activités ?					
		i □ Non □ oui, lesquels					

Quelles activités seront enc	adrées par cette entente	
Formation \square		
Recherche □	Pourquoi une entente	
Mobilité étudiante 🛚	est nécessaire ?	
Service à la collectivité 🏻		
Existe-il des risques de ne	Oui 🗆 Non 🗆	
pas signer cette entente?	Si oui, lesquels ?	
Tuna d'antanta damandás		
Type d'entente demandée Accord-cadre □		
	lement nar la signature de	es dirigeants d'établissements, l'Université et des partenaires. Doit
_		e collaboration ont effectivement lieu. Témoigne d'un engagement
		t être lié à des ententes spécifiques dans les cas où des ressources
financières, matérielles ou	intellectuelles sont engag	ées. Ne peut engager la mobilité étudiante, qui doit faire l'objet
d'une entente spécifique. D	ourée de 3 à 5 ans pouvant	être renouvelée si des activités le justifient.
Entente de mobilité étudiar		
		n programme d'études de l'université d'attache et de l'Université
	_	n historique de collaboration existe entre les établissements et les
		tives sont généralement simplifiées. Il s'agit de la voie privilégiée
par l'Université Laval dans la Programme(s) à inclure dan		•
-	is i entente de mobilite ett	dulante.
-		
Nombre d'étudiants en éch	ange demandé :	
Nom(s) et signature(s) - dire	ection de programme	
Prénom Nom :		Prénom Nom :
C' 1 1' 1' 1		
Signature direction de prog	ramme	Signature direction de programme
\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \		
X		X
Signature de la personne de	emandant l'entente	Signature du doyen/de la doyenne
X		X
		_