COM UFR biosciences 2024 : Demande de Subvention Forfaitaire

Pour la Gratification d’un Stagiaire Etranger

Dans un Laboratoire de l’UFR Biosciences

Dans le cadre du COM 2024, l’UFR Biosciences renouvelle son soutien aux laboratoires de la composante pour l’accueil d’étudiants stagiaires étrangers

par l’attribution de 20 subventions forfaitaires d’un montant de 1 200 € chacune.

Conditions :

* L’offre concerne uniquement l’accueil d’étudiants étrangers (étudiants inscrits dans un établissement d’enseignement supérieur hors France) de niveau L3 (senior year Bachelor’s student) et Master ou équivalent. Elle ne s’applique pas à l’accueil d’étudiants inscrits en Doctorat.
* L’offre est limitée à UNE demande par équipe de recherche et par année universitaire.
* L’unité de recherche doit être rattachée principalement à l’UFR Biosciences. Les enseignants-chercheurs relevant de l’UFR Biosciences faisant leur recherche dans des laboratoires en rattachement secondaire peuvent également déposer une demande. Dans ce dernier cas, la demande sera accompagnée d’une déclaration attestant de l’absence de financement de gratification pour ce stage par la composante UCBL principale de leur laboratoire.
* Le sujet du stage doit se situer dans le périmètre scientifique de l’UFR Biosciences (Biochimie, Biologie).
* Le stage doit avoir une durée minimale de 2 mois (stages gratifiés).
* Si la demande est retenue, l’UFR Biosciences s’engage à contribuer à la gratification du stagiaire à hauteur de **1 200 €**, correspondant à **8 semaines** de stage (40 jours ouvrés).
* Les laboratoires d’accueil se chargeront de l’établissement de la convention de stage et du versement de la gratification à l’étudiant.
* Le forfait attribué par l’UFR Biosciences sera versé au laboratoire d’accueil, **après présentation de la convention de stage, signée par tous les partenaires, accompagnée de l’attestation de présence**.

Documents à fournir pour toute demande de subvention par l’UFR Biosciences:

1. Fiche de renseignement dument remplie, incluant une description du sujet et du programme de stage
   * La fiche de renseignement doit être visée et signée par le directeur du laboratoire d’accueil
2. Justificatif de scolarité de l’étudiant
3. CV de l’étudiant

Années académiques 2023-24 et 2024-25 : les documents ci-dessus sont à envoyer à [UFR-Biosciences@univ-lyon1.fr](mailto:UFR-Biosciences@univ-lyon1.fr)dès qu’ils sont disponibles et au plus tard le 31 octobre 2024, pour les stages débutant à partir de janvier 2024.

La commission « Relations Internationales » de l’UFR Biosciences analysera les demandes et soumettra les propositions de financement au fil de l’eau pour validation par le conseil de l’UFR Biosciences selon l’enveloppe budgétaire allouée.

Document à fournir à l’issue d’un stage subventionné par l’UFR Biosciences:

* Une copie du rapport de stage ou un résumé du travail réalisé par l’étudiant

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS / ADMINISTRATIVE FORM**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Etablissement d’Accueil / Hosting Institution :** | |
| Etablissement / Hosting Institution : | **Université Claude Bernard Lyon 1** |
| Composante / Department : | **UFR Biosciences** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Laboratoire d’accueil (Unité de Recherche) / Host laboratory (Research Unit) :** | | |
| Nom / Name :  *(intitulé complet + UMR, indiquer également l’organisme qui gère les crédits de votre laboratoire (mixte ou DGG))*  Adresse / Address :  Code postal /ZIP code :  Ville / City :  Pays / Country : | **...**  **...**  **...**  **...**  **...** | |
| 1. **Directeur du laboratoire d’accueil / Director of host laboratory :** | | |
| NOM Prénom / SURNAME 1st Name :  Fonction :  Tél / Phone :  e-mail : | **...**  **...**  **...**  **...** | |
| 1. **Responsable de l’équipe d’accueil / Team research head :** | | |
| NOM Prénom / SURNAME 1st Name :  Fonction :  e-mail :  Tutelle / affiliation : | **...**  **...**  **...**  UCBL  CNRS  Inserm  Autre : | |
| 1. **Tuteur de stage / internship Supervisor :** | | |
| NOM Prénom / SURNAME 1st Name :  Fonction :  Tutelle / affiliation : | **...**  **...**  UCBL  CNRS  Inserm  Autre / Other: | |
| 1. **Stagiaire / Intern** | | |
| NOM Prénom / SURNAME 1st Name :  Date de naissance / Birth date :  Tél mobile / Cell phone :  e-mail :  **Université d’affiliation / Higher Education Institution :**  Diplôme principal préparé / Degree in preparation :  Le stagiaire aura-t-il un statut d’étudiant en échange à Lyon 1 au moment du stage ? / Is the Intern an exchange student ?  Programme d’échange / Exchange program : | **...**  **D / D / M / M / Y / Y / Y / Y**  **...**  **...**  **...**  **...**  **...**  OUI / YES  NON / NO  Si OUI / YES : (joindre attestation /join proof)  ERASMUS  BCI  ORA  Autre / Other: | |
| PAYS D’ORIGINE / COUNTRY OF ORIGIN  Adresse personnelle/ Personal address :  Code postal /ZIP code :  Ville / City :  Pays / Country : | **...**  **...**  **...**  **...** | |
| (if known) LYON REGION  Adresse personnelle/ Personal Address :  Code postal /ZIP code :  Ville / City : | **...**  **...**  **...** | |
| 1. **Stage / Internship** | | | |
| Adresse du lieu du stage / Internship location address :  (si différent de l’adresse du laboratoire d’accueil / if different from address of host laboratory)  Code postal /ZIP code :  Ville / City :  Pays / Country : | | **...**  **...**  **...**  **...** | |
| Date de début / Start date : | | D / D / M / M / Y / Y / Y / Y | |
| Date de fin / End date : | | D / D / M / M / Y / Y / Y / Y | |
| 1. **Contenu pédagogique / Internship Syllabus :** | | | |
| Titre du stage / Title of internship: … | | | |
| Programme du stage / Subject of internship: ... | | | |

Visa du directeur de l’unité de recherche :