**Mandats d’élève-chercheur**

**Formulaire de demande de renouvellement 2024-2025**

Formulaire à envoyer par courrier électronique (en format word) **pour le 25 avril 2024 midi au plus tard** à [sabine.frare@uliege.be](mailto:sabine.frare@ULiege.be)

L’original papier doit également être déposé auprès de Madame FRARE

(secrétariat du Vice-Doyen à la Recherche, Décanat Médecine, B36)

**Date :**

1. **Signalétique du candidat**

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prénom(s) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Année d’études : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lieu et date de naissance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Etat civil : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N° compte bancaire (IBAN)[[1]](#footnote-1) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N° registre national : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone(s) de contact : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Curriculum universitaire**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Année académique | Section | Moyenne de l’année[[2]](#footnote-2) | Grade | Institution (ULiège, UCL, ULB…) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Curriculum de recherche**

Date de début du 1er mandat  ……. / ……. / …….

Date du début du 1er renouvellement ……. / ……. / …….

Date du début du 2e renouvellement ……. / ……. / …….

Date du début du 3e renouvellement ……. / ……. / …….

Date du début du 4e renouvellement ……. / ……. / …….

1. **Rapport d’activités**
2. Relevé de prestations
3. Actualisation du projet de recherche

b.1 : titre de la recherche (2 lignes maximum)

b.2 : définition/description du projet

Evaluation de l’élève chercheur de ses activités de recherche

1. Evaluation du promoteur et des encadrants des activités de recherche de l’élève chercheur
2. Phasage des activités de recherche en termes d’objectifs à atteindre
3. Critères d’évaluation

*Indiquez toute publication d’un poster (critère minimum), publication d’un abstract, communication orale, publication d’un article et acquisition de compétences techniques de l’élève chercheur lors de son mandat écoulé.*

*Si aucun de ces critères n’est rempli, justifiez dûment les raisons.*

**Encadrement**

1. Laboratoire (service) d’accueil

* Dénomination :
* Adresse :

1. Promoteur

* Nom :
* Prénom :
* Titre :
* Signature :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Encadrant(s) | Nom | Prénom | Titre |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Mandat sollicité[[3]](#footnote-3)

🞎 Mandat complet (1/2 journée [4 heures] par semaine pendant 30 semaines + 1 mois à temps plein pendant l’été)

🞎 Mandat partiel (1/2 journée [4 heures] par semaine pendant ------- semaines + ------- journées à temps plein [8 heures] pendant l’été)

🞎 Autre

Je soussigné, M./Mme/Mlle [[4]](#footnote-4) ----------------------------------------------------------------------------------------- m’engage à respecter le programme décrit ci-dessus et à prester le nombre d’heures indiqué.

Date

Signature

1. Compte sur lequel le montant du mandat devrait être versé si le dossier est retenu. [↑](#footnote-ref-1)
2. Ces informations seront complétées par le décanat de la Faculté. [↑](#footnote-ref-2)
3. Une seule possibilité [↑](#footnote-ref-3)
4. Barrer la mention inutile [↑](#footnote-ref-4)