**Pôle Etudiants/Partenaires et Personnel**

**Manuelle RIVAL : E-mail :** [**manuelle.rival@mpl.ird.fr**](mailto:manuelle.rival@mpl.ird.fr)

**Eugenie SORIANO : E-mail :** [**eugenie.soriano@ird.fr**](mailto:eugenie.soriano@ird.fr)

**tel : 33 (0) 4 67 41 61 24**

**tel : 33 (0) 4 67 41 63 82**



**IRD - Délégation Régionale Occitanie**

**B.P. 64501**

**911, Avenue Agropolis**

**34394 Montpellier cedex 5**

**Standard : 04 67 41 61 00**

**Fax : 04 67 41 63 30**

**DOSSIER D'ACCUEIL**

**Stage ETUDIANT/Séjour PARTENAIRE**

# VOTRE IDENTITE

**Madame**

**Mademoiselle** NOM : Prénom :

**Monsieur**

Né(e) le : Ville Pays : Nationalité :

Adresse permanente :

*(dans votre pays)*

Tel :

Pays :

Adresse durant le stage (si différente) :

Tel :

Pays : Portable :

Adresse mail:

Avez-vous déjà fait un stage à l'I.R.D. Montpellier ?

Non Oui

Si oui Unité de Recherche d'accueil : Année :

Si vous occupez un emploi

Fonction :

Employeur : Ville :

Si vous êtes étudiant(e)

Une convention de stage doit être signée avec votre établissement d'enseignement.

Nom de l'université ou école avec laquelle est passée cette convention :

Percevez-vous une rémunération durant votre séjour ?

Non Montant :

Oui

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Salaire (CDI, CDD) Indemnités Mission | Du : |  | Au : | |
| Allocation MRT |  |  |  |  |
| Allocation IRD |  |  |  |  |
| Bourse (dont Bourse de thèse DSF, BEST) |  |  |  |  |
| Gratification |  |  |  |  |
| Autre |  |  |  |  |

Organisme qui gère et paye cette rémunération :

Cette rémunération est-elle susceptible d'être prolongée ?

Non Oui

Dates des prolongations : Du : Au :

Du : Au :

# VOTRE FORMATION

Dernier diplôme **acquis** :

Discipline : Lycée

1er cycle

Diplôme **préparé** : Cycle : 2è cycle

3è cycle

Etablissement : Post Doc.

Adresse :

Professeur Responsable : Ecole Doctorale :

Date prévue pour la soutenance de votre **thèse** :

# VOTRE SEJOUR A L'I.R.D.

**Vous êtes accueilli(e) au sein de l'Unité de Recherche :**

Du : Au :

Responsable d'encadrement : tel

Responsable de l'Unité de Recherche : tel

Assistante ou correspondant Formation : tel

Département Scientifique :

Lieu de travail : Centre I.R.D. Montpellier CIRAD

M.S.E. Baillarguet

Parc Agropolis Supagro

Maison Télédétection Cefe-Cnrs

UM1 Cemagref

UM2 CRH Sète

UM3 Autre

On peut vous joindre au numéro de téléphone suivant :

# Vous êtes reçu(e) à l'I.R.D. dans le cadre de :

Stage universitaire obligatoire Stage universitaire non obligatoire Séjour scient.de courte durée Titre privé

Autre

# L'objet de votre séjour :

Formation universitaire Découverte du laboratoire

Encadrement thèse Prise contact avant affectation

Rédaction thèse Echange scientifique

Bibliographie Formation à la recherche

Rédaction d'un article Acquisition d'une technique

Colloque Formation technologique

Autre :

# Et plus particulièrement dans le domaine :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| O Analyses chimiques sols | O Documentation | O Microscopie élec. |
| O Autres analyses | O Dosages biochimiques | O PCR |
| O Expérimentation animale | O Electrophorèse | O Serres |
| O Aquaculture | O Epidémiologie | O Statistiques |
| O Biologie moléculaire | O Ferment. milieu solide | O Taxonomie |
| O Bureautique | O Transformation génétique | O Techn. ELISA |
| O Chromatographie | O Informatique | O Trait. données |
| O Culture in vitro/cellulaire | O Marquage moléculaire | O Trait. images satel. |
| O Nutrition | O Modélisation | O Autres |
| O Microbiologie | O HPLC |  |
| O Sciences des aliments | O analyses socio-économi. |  |

**JE SOUSSIGNE(E) M'ENGAGE A PREVENIR LE POLE ACCUEIL ETUDIANTS/PARTENAIRES DES MODIFICATIONS EVENTUELLES CONCERNANT LES RENSEIGNEMENTS PORTES SUR CE DOSSIER,**

**ET A FOURNIR AU COURS DE MON SEJOUR LES DOCUMENTS MIS A JOUR.** (Renouvellement carte

d'étudiant, de sécurité sociale, carte de séjour, visa, contrat de bourse, d'allocation de recherche, accord de stage...).

**Signature de l'étudiant ou du partenaire :**

\*\*\*

\*\*\*

\*\*\*

***Pour information :***

*Ces renseignements sont destinés à gérer administrativement votre séjour à l'IRD, et nous permettent par ailleurs d'effectuer des analyses statistiques.*

*En ce qui concerne les données nominatives, le droit d'accès et de modification prévu à l'Article 34 de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'exerce auprès du Pôle Accueil Etudiants/Partenaires.*

**Personne à prévenir en cas d'accident :**

Tel :

Portable : Email :

Mme / Melle / M :

Adresse :