Formulaire de requête « visite brève »

Bases

*Fiche d'information « visite brève » : Séjour de formation ou de recherche dans un*

*centre de compétence à l’étranger proposé par la candidate / le candidat (visite brève)*

*http://www.ans.ch --> Visite brève*

Soumission

* 1. ***L'ensemble de la demande (parties A-D)****: à envoyer en document attaché (format PDF) à* ***contact@ans.ch***
  2. ***De plus, la partie A*** *doit être envoyée (imprimée et signée), par courrier, à la   
     Prof. Dr. D. Edelmann, présidente du conseil scientifique (adresse dans l'en-tête)*
  3. ***Annexes non disponibles sous forme électronique:*** *par courrier à la   
     Prof. Dr. D. Edelmann (joindre à la partie A)*

Partie A: Informations principales et confirmation

Informations principales

|  |  |
| --- | --- |
| Requête  *(Veuillez supprimer la mention inutile)* | - nouvelle requête   ou  - prolongation de la requête n° ......... |
| Requérant-e | *Titre* *Prénom* *Nom* |
| But de la requête  *(Veuillez supprimer la mention inutile)* | soutien financier pour  - un séjour de formation   ou  - un séjour de recherche |
| Centre de compétence souhaité | |
| Institutions (avec adresse postale, Internet et courriel) |  |
| Personne de contact au centre de compétence (avec fonction adresse postale, Internet et courriel) |  |
| Activités et spécialisation en matière de recherche du centre de compétence |  |
| Début souhaité de la visite brève |  |
| Durée souhaitée de la visite brève | .... Monate |
| *Soumission d’une confirmation écrite du centre de compétence (de préférence sous forme électro-nique)* | |
| Contribution aux frais,  montant sollicité | CHF .................... |
| Liste des annexes  *(y compris les annexes en-voyés par courrier)* |  |

Confirmation

Par la soumission de cette requête et par ma signature, je confirme

- l'exactitude des informations contenues dans toute la demande,

- que, conformément aux statuts de la Fondation, le conseil scientifique a le droit d'utiliser mes données personnelles aux fins de l'évaluation de la demande,

- que j'ai lu et compris la déclaration de protection des données et que je l'accepte.

*Lieu, Date Signature*

................................................................. ........................................................................................

Partie B: Informations personnelles

## Données personnelles

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom, Prénom |  | | |
| Titre |  | | |
| Date de naissance |  | | |
| Nationalité |  | | |
| État civil |  | | |
| Enfents | Nombre : | Années de naissance : |
| Personnes à charge |  | | |
| Activité actuelle |  | | |
| Institution |  | | |
| ***Adresse de contact*** | | | |
| Rue |  | | |
| NPA / lieu |  | | |
| Téléphone |  | | |
| Fax |  | | |
| Courriel |  | | |

## Formation

|  |  |
| --- | --- |
| Diplôme d'enseignement  Niveau |  |
| Date d'obtention du diplôme |  |
| *Soumission de la copie du diplôme d’enseignant-e (de préférence sous forme électronique)* | |
| Branches |  |
| Lieu(x) d'études |  |
| Certificats intermédiaires (année) |  |
| Certificats et diplôme(s) (année) |  |
| *Soumission de copies (de préférence sous forme électronique)* | |
| Titre(s) acquis |  |
| *Soumission de copies (de préférence sous forme électronique)* | |

## Activité d'enseignement

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Type d'école / lieu de l'établissement scolaire | durée de l'emploi  de – jusqu'à | en % |
|  | .......... - .......... | ..... % |
|  | .......... - .......... | ..... % |
|  | .......... - .......... | ..... % |
|  | .......... - .......... | ..... % |

## Activités de recherche et activités scientifiques

*Veuillez énumérer dans l'ordre chronologique*

|  |  |
| --- | --- |
| Période | Activité |
|  |  |

## But

*Indiquez brièvement le domaine et le but de votre projet.*

|  |  |
| --- | --- |
| Domaine |  |
| But du projet |  |
| But de la requête  *(Veuillez supprimer la mention inutile)* | Soutien financier  - d’un séjour de perfectionnement/formation  ou  - pour un séjour de recherche |

## Soutien par l'institution mère

L'institution auprès de laquelle vous êtes engagé-e pourvoie-t-elle une décharge de votre activité professionnelle durant la durée de la bourse, ou fournit-elle une assistance complémentaire ?

|  |
| --- |
| Mesures de décharge ou de soutien  (mots-clés; si possible indiquer le pourcentage de l'emploi) |
| *veuillez décrire en mots-clés* |

Partie C: Informations spécifiques

## Plan d'études ou de recherche

*Pour la suite, cliquez sur le lien qui convient (en appuyant sur la touche Ctrl) :*

|  |  |
| --- | --- |
| *Soutien financier* | |
| * *d’un séjour de formation* | [7.1. Plan de formation](#_Plan_de_formation) |
| * *d’un séjour de recherche* | [7.2. Plan de recherche](#_Plan_de_recherche) |

## Plan de formation (max. 3 pages A4)

## Description du projet (but, contenus, résultats prévus)

|  |
| --- |
| *veuillez décrire* |

## Plan de travail et calendrier (avec objectifs intermédiaires)

|  |
| --- |
| *veuillez décrire* |

## Motivation de la requête

a) Intérêt pour la qualification personnelle liée à la formation des enseignant-e-s

*veuillez décrire*

b) Intérêt pour la formation des enseignant-e-s

|  |
| --- |
| *veuillez décrire* |

## Description des travaux scientifiques préalables

|  |
| --- |
| *veuillez décrire* |

## Financement

a) Budget en CHF: liste des frais liés à une brève visite (sous forme de tableau) : perte de sa-laire, frais de séjour et de voyage, etc. Prière d’insérer les frais d’études réels, après clarifi-ca-tion avec les instances concernées ; ajouter une pièce justificative.

|  |  |
| --- | --- |
| Position | Montant |
| *veuillez énumérer* | *veuillez énumérer* |

b) Le cas échéant, subventions provenant d'autres institutions ou demandes adressées à des tiers

|  |  |
| --- | --- |
| Donateur(s) | Montant |
| *veuillez énumérer* | *veuillez énumérer* |

## Contribution sollicitée auprès de la FAN

a) Montant en CHF :

b) Durée (de ... jusqu'à....) :

c) Utilisation du montant pour :

[Suite](#_Allfällige_weitere_Angaben,)

## Plan de recherche (max. 4 pages A4)

## But et thématique

|  |
| --- |
| *veuillez décrire* |

## Problématique et description du contenu

|  |
| --- |
| *veuillez décrire* |

## Méthodologie

|  |
| --- |
| *veuillez décrire* |

## Intégration du projet de recherche dans un projet de recherche du centre de compétence (pour autant que cela soit possible)

|  |
| --- |
| *veuillez décrire* |

## Calendrier

|  |
| --- |
| *veuillez décrire* |

## Motivation de la requête

a) Intérêt pour la qualification personnelle liée à la formation des enseignant-e-s

*veuillez décrire*

b) Intérêt pour la formation des enseignant-e-s

|  |
| --- |
| *veuillez décrire* |

## Financement

a) Budget en CHF: liste des frais liés à une brève visite (sous forme de tableau) : perte de salaire, frais de séjour et de voyage, etc. Prière d’insérer les frais d’études réels, après clarifi-ca-tion avec les instances concernées ; ajouter une pièce justificative.

|  |  |
| --- | --- |
| Position | Montant |
| *veuillez énumérer* | *veuillez énumérer* |

b) Le cas échéant, subventions provenant d'autres institutions ou demandes adressées à des tiers

|  |  |
| --- | --- |
| Donateur(s) | Montant |
| *veuillez énumérer* | *veuillez énumérer* |

## Contribution sollicitée auprès de la FAN

a) Montant en CHF :

b) Durée (de ... jusqu'à....) :

c) Utilisation du montant pour :

## Indications bibliographiques (indiquez quatre titres importants pour votre projet)

|  |
| --- |
| *veuillez énumérer* |

[Suite](#_Allfällige_weitere_Angaben,)

Partie D: Informations complémentaires

## **Renseignements complémentaires** éventuels propres à faciliter l’évaluation de la requête

|  |
| --- |
| *veuillez indiquer* |

## **Références (**avec adresse, numéro de téléphone et courriel)

|  |
| --- |
| *veuillez indiquer* |

## **Publications** et autres écrits personnels ou produits de votre travail

|  |
| --- |
| *veuillez énumérer* |

## **Justificatifs et Confirmations**

*- confirmation écrite du centre de compétence*

*- le cas échéant justificatif pour les frais d’étude*

*- confirmation écrite de l’institution employeuse*

*- en cas de thèse: confirmation écrite de la directrice/du directeur*

|  |
| --- |
| *veuillez indiquer* |

## **Le cas échéant, autres annexes**

## *(énumérer ici; à soumettre si possible sous forme électronique, si non par courrier postal)*

|  |
| --- |
| *veuillez énumérer* |