# FORMULAIRE DE DEMANDE DE MISSION DE FORMATION

***TRAINING MOBILITY APPLICATION FORM***

**PROGRAMME ERASMUS+**

**2018/2019**

**Informations sur le personnel / *Staff information*:**

NOM / *NAME:………………………………………………………………………………………………………………*.

Prénom / *First name*: ……………………………………………………………………………………………………..

Email: ………………………………………....………@…………………………………

Tel: …………………………………………………

Personnel de / *Staff from*: Royal University of Fine Arts, Phnom Penh, Cambodia

Université d’accueil / *Host University:* Institut National des Langues et Civilisations Orientales (INALCO)

**Informations relatives à la mobilité / *Mobility information*:**

Dates prévues de l’activité de formation / *Planned period of the training activity*:

*……/………/…...….[date]* au*/till* *……/………/…...….[date]*

Langue de la formation / *Language of training :* …………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Principaux objectifs de la mobilité/ *Overall objectives of the mobility* |  |
| Valeur ajoutée de la mobilité (en termes de stratégie de modernisation et d’internationalisation des établissements impliqués)/  *Added value of the mobility (in the context of the modernisation and internationalisation strategies of the institutions involved)* |  |
| Activités à réaliser / *Activities to be carried out* |  |
| Résultats et impacts attendus (par exemple sur l’évolution professionnelle du personnel et des deux établissements)/  *Expected outcomes and impacts (e.g. on the professional development of the staff member and on both institutions)* |  |

**Validation / *Approval*:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Le membre du personnel / *The staff member***  Date  Lieu / *Place* | **Le supérieur hiérarchique / *Line manager***  Date  Lieu / *Place* |
| Signature | Signature and stamp of the institution |

|  |
| --- |
| **A envoyer à / To be sent to :** [sophadyheng2017@gmail.com](mailto:sophadyheng2017@gmail.com) and [manusastra.sedyl@inalco.fr](mailto:manusastra.sedyl@inalco.fr) |