**Annexe 2**

**Participation à l'étranger au « double recrutement » et feuille de travail proposée**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| UnitésBasiqueInformations | Nom de l'unité(tamponné) |  |
| UnitésPropriétés | □ Établissements d'enseignement supérieur□ instituts de recherche scientifique | Institutions médicalesEntreprises: (○ entreprises chinoises | ○ Joint Venture ○ WFOE) |
| UnitésAdresse |  |
| Ce travailContact | Nom et prénom |  | **Positions** |  |
| **Numéro de téléphone portable** |  | **E - mail** |  |
| UnitésBasiqueIntroduction |  |
| Voyage à l'étrangerSituationUn | ProgrammeSélection | **(Veuillez faire une seule sélection parmi les options ci - dessous, en cochant la case choisie)**□ programme I: Mission « double appel » en Australie et en Nouvelle - Zélande□ Programme II: Mission « double appel » en Allemagne, en Suisse et en Italie□ Programme III: Mission « double appel » au Brésil, en Argentine et au Costa Rica□ Programme IV: Mission « double appel » en Espagne, en France et en Afrique du Sud□ programme V: Mission « double recrutement » au Japon et en Corée du Sud□ Autre: Veuillez indiquer le pays et la région pour lesquels l'échange est proposé |
| ParticiperPersonnel | Nom et prénom |  | **Positions** |  |
| Numéro de téléphone portable |  | **E - mail** |  |
| TravailContenu |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Voyage à l'étrangerSituationDeux | ProgrammeSélection | **(Veuillez faire une seule sélection parmi les options ci - dessous, en cochant la case choisie)**□ programme I: Mission « double appel » en Australie et en Nouvelle - Zélande□ Programme II: Mission « double appel » en Allemagne, en Suisse et en Italie□ Programme III: Mission « double appel » au Brésil, en Argentine et au Costa Rica□ Programme IV: Mission « double appel » en Espagne, en France et en Afrique du Sud□ programme V: Mission « double recrutement » au Japon et en Corée du Sud□ Autre: Veuillez indiquer le pays et la région pour lesquels l'échange est proposé |
| ParticiperPersonnel | Nom et prénom |  | **Positions** |  |
| Numéro de téléphone portable |  | **E - mail** |  |
| TravailContenu |  |
| **Unités****Avis d'audit** | Responsable:**(chapitre officiel)** |

**(un seul programme peut être choisi par personne et ne doit pas être présenté plus d'une fois; les visites peuvent être ajoutées en fonction de la réalité de l'unité utilisatrice)**