



## Pré-convention de Stage d'Initiation à la Recherche

A retourner par mail à [nathalie.bontemps@univ-lorraine.fr](mailto:nathalie.bontemps@univ-lorraine.fr) **minimum trois semaines avant le début du stage**

*Le stage ne peut commencer qu'une fois la convention signée par toutes les parties (5 signataires)*

Stage en laboratoire effectué dans le cadre de :

SIR (classique)

UEL INI (DFG SP3 / DFA SP1)

Nom et prénom de l'**étudiant** : .....

Date et lieu de naissance : .....

N° de téléphone : .....

Adresse domicile : .....

Adresse **etumail** : .....

Année d'étude : .....

**Dates du stage :** ..... **(soit \_\_\_\_\_ jours)**

Laboratoire : .....

Nom du Directeur du Laboratoire : .....

Adresse du laboratoire : .....

Téléphone : .....

Adresse mail du Directeur .....

Service où se déroulera le stage : .....

**Intitulé du stage\*** et développement du sujet :

Le SIR doit être sous la responsabilité d'un enseignant chercheur de la faculté de Pharmacie de Nancy

*(en cas d'indisponibilité des enseignants chercheurs de la faculté ou pour les laboratoires où il n'y a pas d'enseignants chercheurs de la faculté, l'étudiant doit faire une demande de dérogation sous forme d'une lettre motivée adressée au*

*Président de la Commission Recherche).*

Nom et Prénom **de l'enseignant chercheur de la faculté encadrant du stage** :

Nom et Prénom **de l'encadrant direct au laboratoire** (si applicable) :

Statut/fonction dans le laboratoire :

Téléphone :

Email :

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature de l'étudiant

Signature de l'encadrant