**Questionnaire de jugement d’opportunité pour le développement de nouvelles ententes internationales**

*Veuillez remplir ce formulaire et le retourner à* [*ententes@bi.ulaval.ca*](mailto:ententes@bi.ulaval.ca)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.0 Information sur le demandeur** | | | |
| **1.1 Nom de l’université, l’école ou l’institut de recherche international :** |  | | |
| 1.1.1 Adresse : |  | | |
| 1.1.2 Ville : |  | | |
| 1.1.3 Pays : |  | | |
| **1.2 Nom du représentant(e) ou répondant(e) :** |  | | |
| 1.2.1 Titre du représentant(e) ou répondant(e) : |  | | |
| 1.2.2 Téléphone : |  | | |
| 1.2.3 Courriel : |  | | |
| **1.3 Nom et rattachement du porteur de dossier à l’Université Laval** |  | | |
| 1.3.1 Titre du représentant(e) ou répondant(e) : |  | | |
| 1.3.2 Unité de rattachement : |  | | |
| 1.3.3 Téléphone |  | | |
| 1.3.4 Courriel |  | | |
| 1.3.5. État des démarches départementales, facultaires ou liées aux groupements de recherche/formation |  | | |
| 1.3.6. Autres professeurs et autres facultés de l’UL impliquées |  | | |
| **Question** | | **Oui** | **Non** |
| Y a-t-il déjà une entente entre l’Université Laval et ce partenaire?  Pour valider : [Publicateur MoveOn](https://laval.moveon4.de/publisher/1/fra) | |  |  |
| Cette initiative est-elle individuelle ? | |  |  |
| Si non, quels sont les autres acteurs impliqués à l’Université Laval? | |  | |
| La Faculté est-elle partie prenante de vos discussions?  (Le loyen ou vice-doyen doit donner son accord) | |  |  |
| Avez-vous le soutien actif de votre Faculté? | |  |  |
| Les projets prévus vont-ils au-delà des activités universitaires normales ? Publications, conférences, ateliers | |  |  |
| Des ressources financières et matérielles seront-elles partagées? | |  |  |
| Si oui, de quelles sources?  Pour quelles activités | |  | |
| Avez-vous déjà eu des discussions formelles et étendues sur l’établissement du partenariat? | |  |  |
| Si oui, avec qui? | |  | |
| Planifiez-vous des activités au cours des 12 prochains mois | |  |  |
| Si oui, lesquelles | |  | |
| Décrivez l’historique de collaboration avec le partenaire | |  | |
| Quelles activités seront encadrées par cette entente (formation, recherche, mobilité étudiante, service à la collectivité) | |  | |
| Dites-nous pourquoi vous jugez nécessaire la signature d’une entente avec ce partenaire potentiel | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| ***Signature du responsable de l’entente*** |  | ***Date*** |
|  |  |  |
| ***Signature du doyen (ou vice-doyen)*** |  | ***Date*** |