



Faculté (*nom*)

Formulaire complémentaire à une demande de prolongation de contrat en raison de la crise du coronavirus pour les assistant·e·s diplômé·e·s, premier·ère·s assistant·e·s, maîtres assistant·e·s, doctorant·e·s et chercheur·e·s FNS senior

A retourner à : adresse mail prévue par la faculté

Avant le : voir note explicative (www.unil.ch/coronavirus/travailler)

Libellé du fichier : Faculté_NOM_Prénom(du/de la collaborateur·trice)_PI_date

Cher·ère·s Collègues,

Nous vous remercions de bien vouloir remplir le formulaire ci-dessous de sorte que la Direction puisse évaluer la demande de prolongation du contrat de travail du/de la collaborateur·trice dont vous dirigez la recherche.

Ce formulaire est structuré en trois parties : une première partie permettant d'identifier le/la collaborateur·trice, une deuxième partie ayant trait à la situation de la recherche personnelle et une troisième partie concernant le financement, et tout particulièrement les démarches entreprises auprès des bailleurs de fonds pour obtenir des financements additionnels.

PARTIE 1 : Informations sur les personnes

Informations sur le/la responsable de la recherche :

NOM et prénom :

Fonction :

Département/section/centre ou institut :

Informations sur le/la demandeur·euse

NOM et prénom :

Fonction :

Département/section/centre ou institut
(si différent de celui du/de la responsable de recherche) :

Source de financement du salaire du/de la demandeur·euse :

Financement par fonds Etat

Financement par fonds externe



UNIL | Université de Lausanne
Direction

PARTIE 2 : Information sur la recherche en cours

Description de l'état d'avancement de la recherche personnelle du/de la demandeur·euse avant la fermeture du campus :

Description des effets concrets de la fermeture du campus sur l'avancement de la recherche personnelle du/de la demandeur·euse :

Mesures prises durant la fermeture du campus pour encadrer/soutenir la recherche personnelle du/de la demandeur·euse :



PARTIE 3 : Informations sur le financement de la recherche s'il est assuré par un fonds externe

Type de fonds :

- FNS
- EU
- Autre (précisez) :

Avez-vous entrepris des démarches pour obtenir un financement additionnel auprès du bailleur de fonds ?
oui non

Si oui, à quelle date :

Réponse du bailleur de fonds (copie le cas échéant) :

Si non, pour quelles raisons :

Disposez-vous d'autres possibilités de financement sur fonds externes :

- Fonds No :
- Pas de fonds disponible/demande de soutien à la Direction

Autres commentaires :

Date :

L'envoi de ce document par courriel fait foi.