|  |  |
| --- | --- |
| **Grille d’évaluation de la bourse de mobilité SOFAMEA** | Version du 04/05/2018 |

**Le candidat (membre de la SOFAMEA)**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nom*** |  |
| ***Prénom*** |  |
| ***Affiliation*** |  |
| ***Courriel*** |  |

**L’évaluateur**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nom***  |  |
| ***Prénom***  |  |

**Evaluation**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| ***Pertinence des objectifs de la visite*** |  |  |  |  |  |  |
| ***Faisabilité des objectifs de la visite*** |  |  |  |  |  |  |
| ***Plus-values scientifiques*** |  |  |  |  |  |  |
| ***Plus-values en terme de collaboration / échange entre les deux équipes*** |  |  |  |  |  |  |
| ***Profil du candidat en adéquation avec le projet*** |  |  |  |  |  |  |
| ***Budget réaliste*** |  |  |  |  |  |  |

**Commentaires :**

|  |
| --- |
| **L’évaluateur**  |
| Fait à [Ville], le xx/xx/20xx |
| Nom : [Nom], Prénom : [Prénom] |
| Signature : |

***Merci d’envoyer ce document à contact@sofamea.org.***