|  |  |
| --- | --- |
|  | Dossier administratif/ *administrative file*Chercheurs, enseignants et enseignants-chercheurs invités*Visiting professors, reseachers*2**- ATTESTATION DU RESPONSABLE DE L’ETABLISSEMENT D’ORIGINE / *ATTESTATION FROM THE HEAD OF THE EMPLOYER BODY ABROAD*** |

|  |
| --- |
| Pièce à remplir par le Responsable de l’établissement d’origine de l’invitéDocument to be completed by the Head of the home higher-education institution of the visiting professor |

**NB : Vous pouvez compléter cette fiche soit en français soit en anglais**

***Note: You can complete this document either in French or in English***

M. /Mme ……………………………………………….., en qualité de………………………………………………., atteste que M./Mme ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

exerce au sein de l’établissement suivant :………………………………………………………………………………. ……………….

des fonctions de ………………………………………………………… et autorise l’Université d’Angers à l’accueillir en tant qu’enseignant ou chercheur invité sur la période suivante : du ……………………….. au ………………………

Fait à ……………………………………. le ……………………….………………

Signature (+ tampon de l’établissement obligatoire)

*(first name and LAST NAME) …Heather Dixon-Fowler…………….., as (function) …………Department Chair………………………………………..., hereby certifies that*

*(first name and LAST NAME)………Rachel S Shinnar………………………………*

*works in the following institution : ………Appalachian State University……………. as (function) …Professor……. and allows the University of Angers to receive him/her as a visiting professor at the following period : from June 10, 2019 to ……June 22, 2019……*

*Place: ……Boone, NC ………………….*

*Date: ……February 1, 2019……..*

*Signature (with institution stamp)*