

**Annexe 3 - Formulaire d'indemnités pour le 3<sup>e</sup> cycle**

**IMPORTANT :** Par leur signature, bénéficiaire et responsables attestent l'exactitude des renseignements donnés ci-dessous. Pour que l'indemnité soit payée, le formulaire doit être vérifié et validé par le Décanat qui fait suivre au Service Financier.

**A. DONNÉES PERSONNELLES**

<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur	Nom :	Prénom :	
Né-e le :	Nationalité :	Origine :	Permis :
Rue et N° :	NPA :	Localité :	
N° AVS:	Etat civil :		

**B. TYPE D'INDEMNITÉ**

Jury de thèse			
Membre Unil, ou Hautes Ecoles Spécialisées :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	
Indemnité à payer :	Frais :	Total : CHF	
	Frais :	Total : CHF	
	Frais :	Total : CHF	
Déplacement : Aller-Retour / train (1 <sup>ère</sup> classe) Avion (Classe économique) -joindre justificatifs -Lausanne = CHF x		Total déplacement : CHF	
Total avec frais de déplacement :		CHF	

**C. MOTIFS/PRESTATIONS FOURNIES**

Date	Type	Nom de l'Étudiant
	Colloque <input type="checkbox"/> Soutenance <input type="checkbox"/>	

**D. COORDONNÉES BANCAIRES (\* OBLIGATOIRE : POUR LES COMPTES À L'ÉTRANGER, MERCI D'INDIQUER LE CODE SWIFT/BIC ET LE N° IBAN)**

Nom de la banque :	Nom et prénom du titulaire du compte :	Adresse de la banque :
N° de clearing / SWIFT / BIC* :	N° de compte du bénéficiaire / IBAN* :	

**E. SIGNATURE DU BÉNÉFICIAIRE**

Date :	Signature :	
Reçu par : Marianne Von Kaenel	Date :	Signature :

**F. FONDS / CENTRE FINANCIER / PROJET + VISAS**

Désignation du fonds	Postgrades Décanat	N° de fonds :	26 046659
Nom du centre financier :	Décanat SSP	N° du centre financier :	26 04010100
Nom du projet : (Cas échéant)		N° du projet/ordre interne :	318 02 00 30 411
Date :	Responsable : Décanat ou Direction	Nom et prénom :	Signature autorisée :
	Service Financier		

