

FORMULAIRE DE CANDIDATURE 2017

AVEZ-VOUS DÉJÀ BÉNÉFICIÉ D'UNE BOURSE ?

SI OUI : MERCI DE PRÉCISER L'ORGANISME QUI A FINANCÉ ET LA PÉRIODE COUVERTE

ÉTAT CIVIL

Madame Mademoiselle Monsieur

Nom : Nom de jeune fille :
Prénom :
Né (e) le à - Nationalité :
Si vous avez déjà un passeport :
Numéro : Date limite de validité :

ADRESSE DE CORRESPONDANCE

Adresse :
Boîte postale : Ville :
Téléphone : Fax :
Courriel :

CURSUS UNIVERSITAIRE

(en commençant par l'année en cours)

<i>Année</i>	<i>Diplôme ou année d'étude</i>	<i>Nom et lieu de l'Université ou Ecole</i>	<i>Domaine d'étude ou spécialisation</i>

SITUATION PROFESSIONNELLE ACTUELLE :

PROJET PROFESSIONNEL :

THEMATIQUE DE RECHERCHE

NOM DU DIRECTEUR DE THESE :

COURRIEL :

INTITULE DU SUJET DE THESE :

DOMAINE :

TROIS MOTS CLES :

DESCRIPTIF DETAILLE DU SUJET DE THESE

Présentation de la méthodologie retenue, des résultats attendus et de leur valorisation (maximum 4 pages) :

LABORATOIRE OU EQUIPE DE RECHERCHE D'ORIGINE

UNIVERSITE :

ECOLE DOCTORALE :

INTITULE DU LABORATOIRE ou DE L'EQUIPE DE RECHERCHE :

NOM DU RESPONSABLE :

COURRIEL :

AXES DE RECHERCHE :

COLLABORATIONS NATIONALES ET INTERNATIONALES ACTUELLES :

CONTRATS EN COURS :

PUBLICATIONS LES PLUS SIGNIFICATIVES DE L'EQUIPE DE RECHERCHE AU COURS DES CINQ DERNIERES ANNEES (inscrire en gras celles qui se rapportent au projet de thèse) :

LABORATOIRE D'ACCUEIL

UNIVERSITE :

INTITULE DU LABORATOIRE ou DE L'EQUIPE DE RECHERCHE :

NOM DU RESPONSABLE :

COURRIEL :

AXES DE RECHERCHE :

NOM DU CORRESPONDANT (co-directeur de thèse si thèse en co-tutelle) :

COURRIEL :

NATURE DU PARTENARIAT (Préciser, si les relations sont anciennes, la liste des travaux en commun déjà réalisés) :

SAVOIR-FAIRE ET EQUIPEMENTS SPECIFIQUES JUSTIFIANT L'ACCUEIL DU DOCTORANT :

POSITIONNEMENT DES SEJOURS DE RECHERCHE SOUHAITÉS DANS LE PLANNING GENERAL DE LA THESE (4 mois maximum par séjour, sur 3 années civiles maximum – pas de chevauchement d'une année sur l'autre):

CALENDRIER PREVISIONNEL DE LA THESE :

LETTRE DE MOTIVATION DU CANDIDAT

Date :

SIGNATURE DU CANDIDAT ¹

Date :

AVIS ET VISA DU DIRECTEUR DE THESE¹

Date :

**AVIS ET VISA DU CHEF DE DEPARTEMENT OU DU DOYEN OU DU
DIRECTEUR DE L'ECOLE DOCTORALE ¹**

¹ Signature demandée pour la version papier uniquement