

Formulaire de candidature à une association au CMB

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

NATIONALITÉ :

LIEU DE RÉSIDENCE :

STATUT : CHERCHEUR POSTDOCTORANT DOCTORANT

DISCIPLINE :

SUJET DU PROJET DE RECHERCHE :

UNIVERSITÉ(S) D'INSCRIPTION / DE RATTACHEMENT :

POUR LES DOCTORANT-E-S UNIQUEMENT

ANNÉE D'INSCRIPTION EN THÈSE :

ETABLISSEMENT D'ORIGINE :

THÈSE EN COTUTELLE : OUI NON

ETABLISSEMENT DE COTUTELLE :

DIRECTEUR(S) DE THÈSE :

FINANCEMENT :

COMPÉTENCES LINGUISTIQUES* :

Allemand :

Français :

PÉRIODE DEMANDÉE :

*notions / bonnes notions / moyen / courant/ bilingue



PÔLE DE RECHERCHE DANS LEQUEL VOUS SOUHAITEZ VOUS INSÉRER :

COMMENT COMPTEZ-VOUS INSÉRER VOTRE PROJET DANS LES PÔLES DE RECHERCHE DU CMB ET
QUELLE PLUS-VALUE ENVISAGEZ-VOUS POUR VOTRE PROJET À TRAVERS VOTRE SÉJOUR AU CMB ?

POUR LES DOCTORANT-E-S UNIQUEMENT : QUEL EST VOTRE PROJET PROFESSIONNEL ?

*notions / bonnes notions / moyen / courant/ bilingue

