

Formulaire de candidature à une association au CMB

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE (JJ/MM/AAAA) :

NATIONALITÉ :

LIEU DE RÉSIDENCE :

STATUT : CHERCHEUR POSTDOCTORANT DOCTORANT

DISCIPLINE :

SUJET DU PROJET DE RECHERCHE :

ETABLISSEMENT D'ORIGINE :

POUR LES DOCTORANT-E-S UNIQUEMENT

ANNÉE D'INSCRIPTION EN THÈSE :

THÈSE EN COTUTELLE : OUI NON

ETABLISSEMENT DE COTUTELLE :

DIRECTEUR(S) DE THÈSE :

FINANCEMENT :

COMPÉTENCES LINGUISTIQUES (minimum niveau B2 dans la langue partenaire) :

Allemand :

Français :

PÉRIODE DEMANDÉE :

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 CHERCHEUR-E-S UNIQUEMENT : QUELLES SONT LES COOPERATIONS QUE VOUS ENVISAGEZ DURANT VOTRE SEJOUR AU CMB (QUE CELLES-CI SOIENT AVEC D'AUTRES CHERCHEUR.E.S DU CMB OU AU NIVEAU INSTITUTIONNEL)

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

