

DEMANDE de BOURSE de MOBILITE pour la période du 1/09/2016 au 31/12/2019.
A transmettre à corine.mathoniere@icmcb.cnrs.fr

CANDIDAT(E) :

Nom : Prénom :
Année de naissance : Nationalité :
Laboratoire d'origine :
Adresse électronique : N° tél :
Bourse de thèse : organisme financeur : organisme gestionnaire :
Fonction actuelle (si non doctorant) :
Directeur(s) de thèse ou du responsable de groupe/équipe:
Sujet de recherche :
Date du début de la thèse (ou du post-doc) :
Domaines de compétence :

STRUCTURE d'ACCUEIL :

Université/Entreprise :
Nom et adresse de la structure d'accueil :
.....
Personne référente sur place :
Adresse électronique : N° tél :
Durée du séjour souhaitée : Date de départ prévue :

OBJECTIFS SCIENTIFIQUES ou TECHNIQUES de la MISSION (à remplir par le demandeur) * :

.....
.....
.....
.....
.....

* Cette rubrique peut être rédigée en anglais. Si nécessaire, une feuille supplémentaire peut être ajoutée au dossier afin de compléter le projet scientifique

