



Ecole Doctorale Régionale
Infectiologie Tropicale



ÉCOLE DOCTORALE RÉGIONALE D'AFRIQUE CENTRALE MASTER RECHERCHE EN INFECTIOLOGIE TROPICALE

Dossier à remplir en caractères d'imprimerie et à adresser par voie électronique à sde_edr1@yahoo.fr et par courrier express à la Direction Générale de l'École Doctorale Régionale d'Afrique Centrale en Infectiologie Tropicale BP 876 Franceville.

ESPACE RESERVE A L'EDR

Nom(s) et prénom(s) du (de la) candidat(e) : _____

Référence du dossier : _____

Recevabilité du dossier (R / NR) : _____

1. IDENTITE DU (DE LA) CANDIDAT(E)

M. Mme Mlle

Nom(s) et prénom(s) : _____

Nom de jeune fille : _____

Date et lieu de naissance : _____

Pays de naissance : _____ Nationalité : _____

Adresse de correspondance : _____

Boîte postale : _____ Ville : _____

Région/ Province/ Etat : _____ Code postal : _____

Pays : _____ Téléphone : _____

Téléphone portable : _____ Courriel : _____

2. SITUATION UNIVERSITAIRE DU (DE LA) CANDIDAT(E)

Dernière inscription universitaire : _____

Discipline : _____

Etablissement : _____

3. DIPLOMES OBTENUS

Intitulé du diplôme	Etablissement d'obtention	Année d'obtention

4. FINANCEMENT DES ETUDES A L'EDR

Avez-vous sollicité une bourse:

Bourse d'Etat

Bourse de coopération/organismes internationaux

Préciser : _____

Montant de la bourse (fournir éventuellement un justificatif): _____

La demande a-t-elle été acceptée ? Oui Non

Si vous n'avez pas sollicité une bourse, Autofinancement

5. ENGAGEMENT DU (DE LA) CANDIDAT(E)

Je soussigné(e) : _____

déclare avoir pris connaissance des conditions et modalités de candidature de l'École Doctorale Régionale d'Afrique Centrale en Infectiologie Tropicale et m'engage à y souscrire sans réserve.

Fait à _____, Le _____

Signature

(Veuillez imprimer le formulaire puis apposer votre signature. Scannez et renvoyez le formulaire)

CONSTITUTION DU DOSSIER DE CANDIDATURE

*Pour tout complément d'information, veuillez vous référer au **document de présentation** de l'appel à candidature. Le dossier doit comprendre la totalité des pièces suivantes qui conditionnent sa recevabilité :*

- Le présent formulaire de **demande d'inscription**, dûment complété et signé
- Une (1) lettre de motivation
- Un (1) curriculum vitae actualisé
- Les copies des diplômes obtenus (et attestation de réussite de la dernière année universitaire), avec les relevés de notes et le rang/classement de sortie (**obligatoire**), tous certifiés conformes par une université ainsi que le contenu de la formation initiale;
- Deux (2) lettres de recommandation des enseignants du candidat, ayant au moins le grade de Maître Assistant/Chargé de Recherches du comes ou équivalent ; les noms, contacts téléphoniques et électroniques des enseignants doivent y figurés.

LE DOSSIER ORIGINAL DOIT ETRE ADRESSE PAR VOIE POSTALE (COURRIER EXPRESS) A LA DIRECTION GENERALE DE L'EDR

Direction Générale de l'École Doctorale Régionale d'Afrique Centrale en Infectiologie Tropicale

BP 876 Franceville

AU PLUS TARD LE 30 JUIN 2017

ET PAR VOIE ELECTRONIQUE A sde_edr1@yahoo.fr
