|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | |  | |
| Ref N° :……………………………….  FICHE DE CANDIDATURE (**Stage de courte durée**) | | | | | | | | | |
| Nom et Prénom : | | |  | | | | | | |
| Titre du projet : | | |  | | | | | | |
| Equipe : | | |  | | | | | | |
| Division : | | |  | | | | | | |
| Etablissement d’accueil : | | | |  | | | | | |
| Responsable d’accueil : | | | |  | | | | | |
| Lieu de la de formation : | Pays : | | | | Ville : | | | | |
| Durée (jours) : | | | | | | | Prise en Charge par  l’établissement d’accueil : | | oui |
| Période : du *…….. /…….... /………….* au *…….. /…….... /………….* | | | | | | | non |
| Déclaration du candidat :  Je soussigné (e) Mme, Mlle, Mr :…………………………………………………………….............….  que tous les renseignements indiqués ci-dessus sont exacts et m’engage à transmettre mon rapport de mission tel que prévu par la réglementation.  **Signature du candidat** Fait à ………………. le :…../…../……  ………………. | | | | | | | | | |
| Partie réservée au directeur de division | | | | | | | | | |
| **Le Directeur de Division**  Durée de la mission : ………..  Frais de mission :…….. jours à …………% | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Partie réservée à l’administration | | | | | | | | | |
| Frais de mission : | | :…….. jours à …………% | | | |  | | | |
|  | | | | | |

Pièces à fournir au dossier

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Une demande établie par l’intéressé adressée à Monsieur Le Directeur S/C de la voie hiérarchique portant l’avis du responsable de l’équipe. |  |
| 2 | Le procès-verbal du conseil de division, étayé par des arguments scientifiques et signé par tous les membres. |  |
| 3 | La lettre d’invitation du responsable de laboratoire d’accueil. |  |
| 4 | Le programme de travail complet du stage signé par le responsable d’accueil, ainsi que tous les documents se rapportant à ce stage. |  |

**Important :** Le dossier de candidature doit être envoyé au plus tard **30 jours** avant la date de départ.