



République Libanaise

CONSEIL NATIONAL DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE

Bourses Doctorales 2009-2010



Etoile De Mer, Iles Maldives

Dossier de candidature

Nom du candidat :.....

Nom du Directeur de Thèse :.....

Adresse du laboratoire de rattachement:.....

.....

Pièces Constitutives du dossier de candidature

- _____ 1. Fiche de renseignements sur le candidat (copie de la carte d'identité).
- _____ 2. Fiche de renseignements sur le laboratoire d'accueil
- _____ 3. Sujet de Thèse et acceptation au programme de doctorat
- _____ 4. Baccalauréat libanais ou français.
- _____ 5. CV + copie des diplômes universitaires obtenus + relevé des notes
- _____ 6. Lettre de motivation du candidat + deux lettres de recommandations
- _____ 7. Documents Scientifiques (publications etc.)

Le dossier de candidature et les pièces citées ci-dessus est à renvoyer en un exemplaire, avec les signatures originales, à l'adresse suivante :

Conseil National de la Recherche Scientifique
B.P. 11-8281
Riad El Solh -1107 2260
Beyrouth-Liban
(Dépôt du dossier jusqu'au 31 Août 2009)

Fiche de Renseignements *sur le candidat*

Remplir en majuscules et renvoyer avant le 31 Août 2009 (cachet de la poste faisant foi)

Etat civil

NOM :.....

(rayer les mentions inutiles)

Prénom(s) :.....

Date et lieu de naissance :.....

Nationalité :.....

N° Sécurité Sociale :.....

Adresse personnelle :.....

Code postal :..... Ville :.....

Tél. :.....

Situation vis-à-vis du service militaire

A - Libéré / exempté

Depuis le :.....

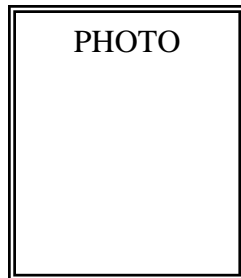
(rayer les mentions inutiles)

B - Sursitaire jusqu'au :.....

Fiche de Renseignements sur le candidat (suite)

Diplômes obtenus et en préparation

Diplôme :	Spécialités :	Mention* :	Date et lieu :
<i>Baccalauréat</i> : _____	_____	_____	_____
<i>Licence</i> : _____	_____	_____	_____
<i>Maîtrise</i> : _____	_____	_____	_____
<i>DEA</i> : _____	_____	_____	_____
<i>École d'ingénieur</i> : _____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____



Fiche de Renseignements

sur le laboratoire d'accueil

Remplir en majuscules

Intitulé du laboratoire : _____

Adresse : : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél. : _____ Fax : _____

Organisme auquel est affilié le laboratoire d'accueil :

Nom du Directeur du laboratoire : _____

Tél. : _____

Nom du Directeur de thèse : _____

Tél. : _____

Le Directeur de thèse fait-il partie du laboratoire d'accueil : Oui / Non

Si non, précisez son rattachement et ses coordonnées : _____

Tél. : _____

Principaux thèmes de recherche de l'équipe où sera effectué le travail de thèse :

Liste des publications de l'équipe parues ou soumises :
