



République Libanaise

CONSEIL NATIONAL DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE

Bourses Doctorales

2005-2006



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(Extrait d'acte de naissance).
- _____ 2. Fiche de renseignements sur le laboratoire d'accueil
- _____ 3. Sujet de Thèse
- _____ 4. Engagement de cofinancement (éventuellement).
- _____ 5. CV + copie des dipômes obtenus + relevé des notes
- _____ 6. Lettre de motivation du candidat + deux lettres de recommandations
- _____ 7. Documents scientifiques, éventuellement. Ils doivent être agrafés et non brochés pour permettre la photocopie.

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 29Juillet 2005)

Fiche de Renseignements sur le candidat

Remplir en majuscules et renvoyer avant le 29 Juillet 2005 (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

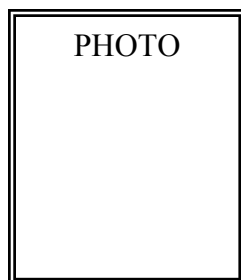
A - Libéré / exempté Depuis le :
(rayer les mentions inutiles)
B - Sursitaire jusqu'au :

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 :

Engagement de cofinancement

*d'une allocation de thèse**

A remplir par l'entreprise ou la collectivité locale partenaire

Nom de l'entreprise ou de la collectivité locale :

Statut juridique : _____

Tél. : _____ Fax _____

Nom du Responsable Scientifique chargé de suivre les travaux :

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél. : _____ Fax : _____

Nom du Responsable Administratif et Financier :

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél. : _____ Fax : _____

“Bon pour accord sur le principe du cofinancement de la bourse de thèse et sur la

candidature de : _____.”

Nous, soussignés, reconnaissons avoir pris connaissance des modalités d'attribution de cette allocation de thèse, précisées dans le dossier d'appel à candidatures, et certifions notre engagement à cofinancer la thèse pendant une durée de trois ans maximum s'il est retenu par la Commission de Sélection du **CNRS libanais**.

Date, nom et signature du Responsable Scientifique

Il est conseillé de joindre une lettre de motivation de l'entreprise ou de la collectivité locale à l'intention de la Commission de Sélection.