

DOSSIER DE CANDIDATURE ETUDIANT « PILIER EXPERIENCE » DU Agir et Innover contre les maladies infectieuses émergentes

Informations personnelles

Civilité Madame Monsieur

Nom _____

Prénom _____

Date de naissance _____

Adresse _____

Téléphone _____

E-mail _____

Établissement d'inscription

Cursus

M1 ou 4e année d'ingénieur
 M2 ou 5e année d'ingénieur
 École doctorale pour Doctorant

Nom de l'établissement _____

Mention, filière ou département _____

Date d'inscription _____

Équipe d'accueil et encadrant(s) pour
M2 ou doctorat _____