

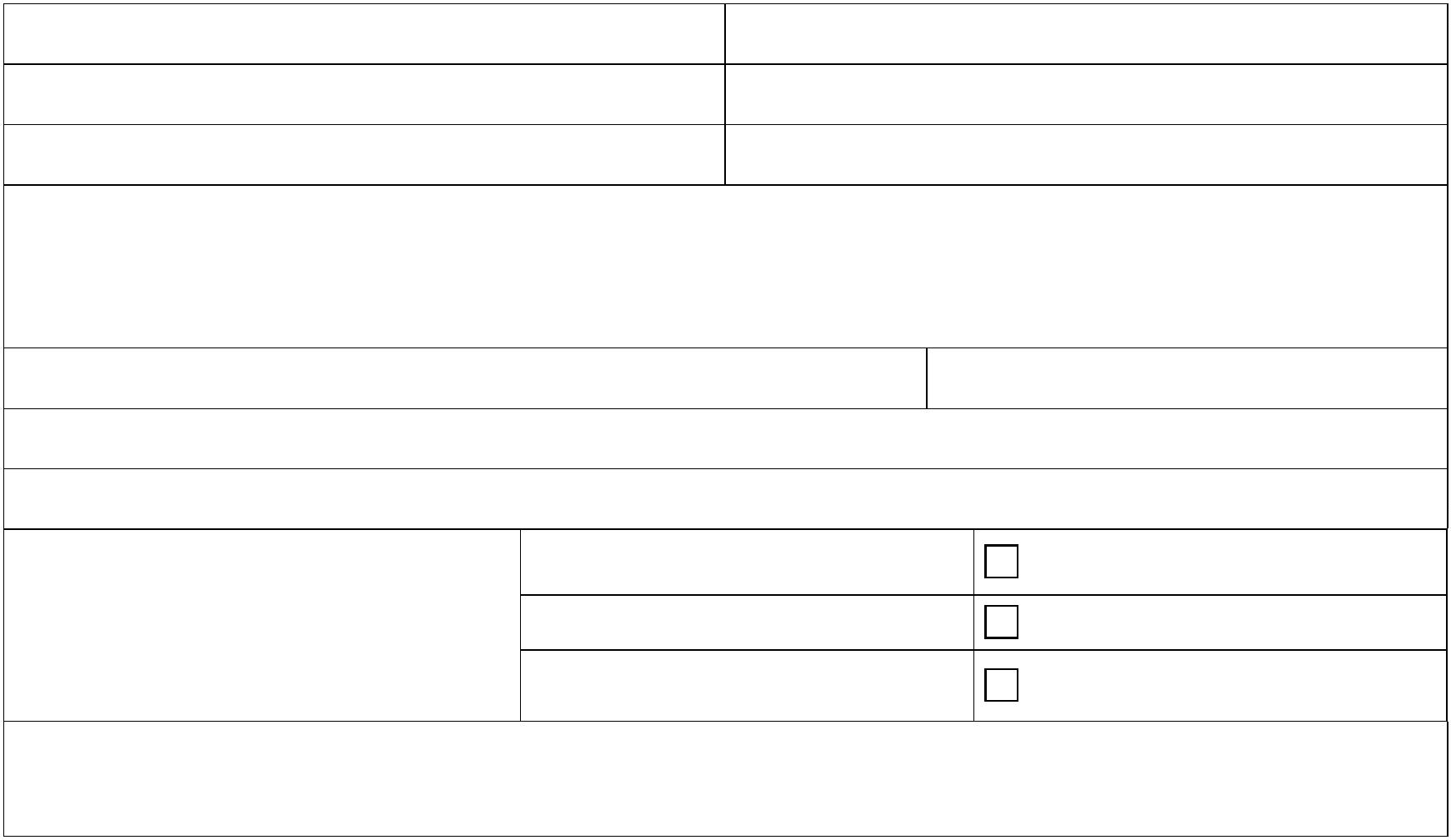
**FORMATION QUALIFIANTE**

**Créer avec la Recherche**

Responsable pédagogique : Catherine GROUT

Année universitaire **: 2023-2024**

DOSSIER DE CANDIDATURE



Nom de famille : Nom d’usage :

Prénoms : Nationalité (**\***) :

Date de naissance : / / Lieu de naissance :

Adresse personnelle :

Code postal : Ville :

Tel personnel : portable : professionnel :

Courriel : @

Fonction actuelle :

Formation prise en charge par :

* financement personnel
* employeur
* autre financeur (préciser)

..........................................

..........................................

.........................................

Fait à : ......................................... le ........................... Signature :

*Dossier à retourner à* [*sophie.ramos@univ-lille.fr*](mailto:sophie.ramos@univ-lille.fr) *avant le* ***2 octobre 2023*** *accompagné de:*

* Votre projet de formation continue et votre vision de la recherche :

*En une page recto-verso maximum (autour de 5000 signes) nous vous proposons d’indiquer ce qui motive votre candidature (avez-vous un projet lié à cette formation ? si oui pouvez-vous ajouter un document qui le présente) et de développer votre vision personnelle et professionnelle de la recherche.*

* *d’un curriculum vitæ (2 pages maximum)*
* *d’une photo d’identité,*

*et des pièces demandées ci-après :*

(**\***) Pour les personnes de nationalité étrangère :

* Union Européenne : fournir un passeport ou une carte d’identité nationale en cours de validité.
* Hors Union Européenne : des conditions sont requises pour permettre l’entrée en formation continue. Merci de bien vouloir contacter le secrétariat de la Formation continue de l’Université de Lille.

# CURSUS UNIVERSITAIRE

**DIPLÔMES :** compléter le tableau

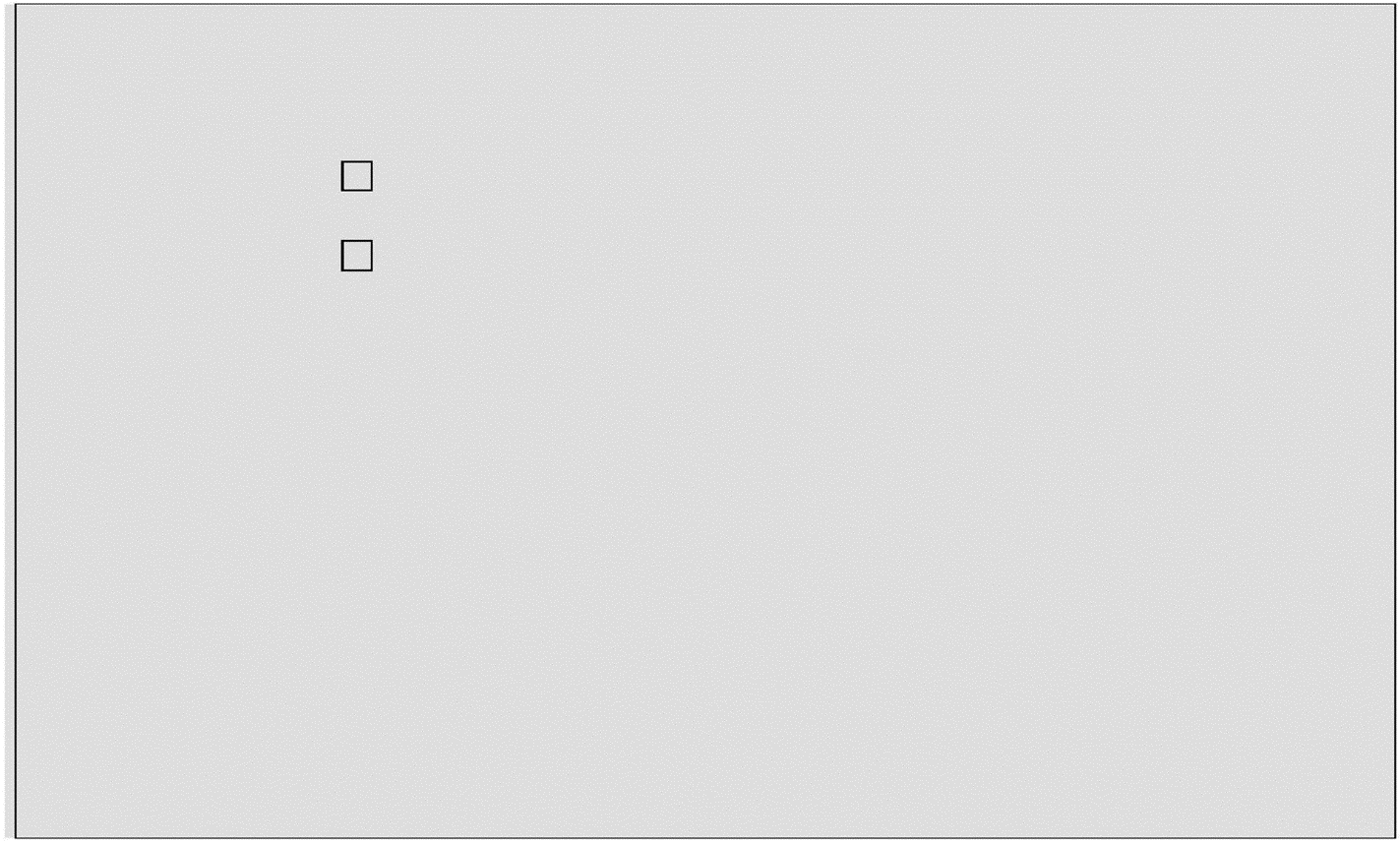
# (Joindre les photocopies des diplômes)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DIPLÔME** | **DATE D' OBTENTION** | **MENTION OBTENUE** | **ETABLISSEMENT** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

# EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES

**Emplois :** compléter le tableau :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATES du…au…** | **DUREE** | **FONCTIONS EXERCEES** | **ENTREPRISE ET ADRESSE** |
| la plus récente |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| la plus ancienne |  |  |  |



Signature du responsable:

Villeneuve d’Ascq, le

Motif:

Favorable

Défavorable

**Avis de la Commission de Sélection**