



CONFÉRENCE INTERNATIONALE DES DOYENS  
DES FACULTÉS DE CHIRURGIE DENTAIRE  
D'EXPRESSION FRANÇAISE

**BOURSES DE FORMATION DE FORMATEURS EN ODONTOLOGIE  
2015-2016  
DEMANDE DE BOURSE**

Appel international à candidature ouvert du 15 février au 1er mars 2016

Attention : Ce formulaire peut être rempli à l'écran et imprimé. S'il est rempli à la main, le compléter en caractères d'imprimerie à l'encre noire  
le scanner et le convertir en format PDF

<b>1 - IDENTIFICATION</b>		
Nom	Nom de jeune fille, si différent	date de naissance
Prénom	M.                      Mme                      Mlle	jour - mois - année Ville de naissance
Pays de nationalité	Pays de naissance	
<b>2 - ADRESSE DE CORRESPONDANCE</b>		
Adresse de correspondance		
Municipalité Ville	Région/Province/Etat	
Code postal	Pays	
Téléphone personnel (+code régional)	Télécopieur personnel (+ code régional)	
Téléphone professionnel (+ code régional)	Télécopieur professionnel (+code régional)	
Courrier électronique		
<b>3 - SITUATION UNIVERSITAIRE</b>		
1. Etudiant	2. Enseignant-chercheur	
Titre et fonction actuels		
<b>4 - DERNIER DIPLÔME OBTENU</b>		inscrire codes
Date : Préciser la date d'obtention ou la date prévue pour la soutenance, dans la colonne de droite Joindre copie du diplôme (traduit si non rédigé en français).		Date d'obtention
Intitulé du dernier diplôme obtenu		jour - mois - année Soutenance prévue le
Niveau d'études du dernier diplôme obtenu (en nombre d'années universitaires)		jour - mois - année
Etablissement d'obtention		Pays d'obtention (code)

**5 - ETABLISSEMENT D'ORIGINE**

Nom de l'établissement d'origine (faculté, université)

Département ou laboratoire

Adresse

Code postal

Municipalité Ville

Région/Province/Etat

Pays

**6 - ACCORD INSTITUTIONNEL A L'ORIGINE**

A compléter par le doyen ou directeur de la faculté d'origine

(à remplir par les autorités)  
Signature et cachet  
(obligatoires)

Fonction

M.

Mme

Mlle

Nom

Prénom

Date signature

jour - mois - année

**7 - ACCORD SCIENTIFIQUE A L'ORIGINE**

A compléter par le responsable de l'équipe pédagogique à laquelle appartient le demandeur

inscrire codes

Signature du responsable  
(obligatoire)

M.

Mme

Mlle

Nom du responsable

Prénom du responsable

Fonction

Département ou laboratoire

Date de l'accord

jour - mois - année

Adresse

Code postal

Municipalité Ville

Téléphone (+code régional + n° de poste si applic.)

Télécopieur (+code régional)

Courrier électronique

**8 - ETABLISSEMENT D'ACCUEIL**

Nom de l'établissement d'accueil

Département ou laboratoire

Adresse

Code postal	Municipalité Ville
Région/Province/Etat	Pays

### 9 - ACCORD SCIENTIFIQUE A L'ACCUEIL

Préciser la date d'obtention et joindre le document d'acceptation. En l'absence de ce document, le dossier ne sera pas examiné. L'accord motivé, établi moins de 6 mois avant la constitution du dossier, doit préciser la période de mobilité

Date de l'accord

jour - mois - année

M.                      Mme                      Mlle

Nom du responsable                      Prénom du responsable

Fonction

Département ou laboratoire

Adresse

Code postal                      Municipalité Ville

Téléphone (+code régional + n° de poste si applic)                      Télécopieur (+code régional)

Courrier électronique

### 10 - PERIODE DE MOBILITE

Période de mobilité souhaitée

La bourse doit être impérativement être utilisée entre le 1er mai 2016 et le 31 décembre 2016  
Sa durée ne peut être morcelée.

Indiquer la période souhaitée pour la mobilité et préciser le nombre de mois  
(2 mois minimum)

Nombre de mois souhaité

De                      A                      mois - année                      mois - année

Dérouler la liste

### 11 - DOSSIER SCIENTIFIQUE

Intitulé du sujet

Définir le sujet par trois mots clefs de votre choix dans la colonne de droite

Joindre impérativement un descriptif détaillé du projet de formation, l'organisation prévue et le mode d'évaluation du stage

### 12 - LIEN AVEC L'AUF

1 - Avez-vous déjà bénéficié d'une bourse de l'AUF ou de la CID-CDF ?                      oui                      non

Si oui, précisez le type                      et l'année :

2 - Avez-vous déjà participé à un autre programme de l'AUF ?                      oui                      non

Si oui, précisez le programme                      et l'année

### DECLARATION

Engagement du candidat

Le candidat, soussigné, déclare avoir pris connaissance du règlement de ladite bourse et y souscrit sans réserve

Fait à [Municipalité - Ville] le [jour - mois - année]

Signature précédée de la mention "Lu et approuvé"



X

**13 - CONSTITUTION DU DOSSIER DE CANDIDATURE**

Réservé à l'AUF

**ATTENTION**

Le dossier de candidature doit obligatoirement être envoyé au président de la CID/CDF

Pour être complet, le dossier doit comprendre les pièces suivantes :

- 1) le formulaire de demande de bourse de mobilité signé
- 2) le descriptif détaillé du projet de recherche (au minimum une page dactylographiée à interlignes simples)
- 3) un curriculum vitae actualisé détaillant l'ensemble de son cursus universitaire et la liste détaillée des publications ainsi que des communications et rapports de recherche (un exemplaire des publications jugées les plus importantes par le candidat pourra être joint)
- 4) une copie du dernier diplôme obtenu et du rapport de soutenance de thèse ou, à défaut, attestation du directeur de thèse indiquant la date prévue pour la soutenance
- 5) l'attestation d'accord du responsable scientifique direct dans l'établissement d'origine
- 6) l'attestation d'accueil du responsable du stage de la faculté d'accueil
- 7) La convention de stage signée par tous les partenaires

Toutes les pièces constitutives du dossier doivent être rédigées en français. L'absence de l'une d'entre elles entraîne automatiquement le rejet du dossier. Le candidat ne peut présenter qu'un seul dossier de candidature

**ATTENTIO**

N : Ce dossier complet doit être envoyé par courrier électronique avec les signatures,

y compris les annexes

à l'attention de : M. Pilipili -Président de la CID/CDF

Avenue Hippocrate 10 bte B2.5721 B-1200 BRUXELLES - BELGIQUE

[bernard.pellat@univ-paris5.fr](mailto:bernard.pellat@univ-paris5.fr)

2/201502/12/2015

NE SERA ACCEPTÉE APRÈS L'ENVOI DU PRÉSENT DOSSIER