

**FICHE DE CANDIDATURE**

**À UNE ACTION DE FORMATION**

**corinne.helin@univ-lille.fr**

|  |
| --- |
| **RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE DEMANDEUR ET L’ACTION DE FORMATION** |
| Intitulé de la formation demandée |     |
| Session (Dates / Heures retenues si plusieurs choix) |     |
| NOM Prénom  |    |
| Statut |  Doctorant, année de thèse ………………………. — Mastérant, année du master ………………………. Autre (préciser) : ……………………………………… |
| Composante / Service |   |
| Téléphone |   |
| Adresse électronique |   |

|  |
| --- |
| ***Vos buts à suivre cette formation*** |
|   |
| **Date et signature du candidat***Je m’engage à assister à la totalité de la formation et**à prendre toute disposition d’ordre professionnel et personnel,* *afin de me rendre entièrement disponible du début à la fin.* |