

**FICHE DE CANDIDATURE**

**À UNE ACTION DE FORMATION**

[**corinne.helin@univ-lille.fr**](mailto: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.* |